



# Modulhandbuch Bachelor Pflege Dual

Fakultät Angewandte Gesundheitswissenschaften

Prüfungsordnung 01.10.2018

Stand: Mittwoch 06.03.2019 12:19



•	R-01 Propageutik zur Ptiegewissenschaft	4
•	R-02 Psychologie der Pflege	<i>7</i>
•	R-03 Phänomene und Anamnese	10
•	R-04 Praxisreflexion 1	14
•	R-05 Theorien der Pflege	1 <i>7</i>
•	R-06 Sozial- und Pflegepolitik	20
•	R-07 Planung und Intervention	23
•	R-08 Pflegediagnostik	27
•	R-09 Gesundheitswissenschaft	<b>30</b>
•	R-10 Evaluation	33
•	R-11 Praxisreflexion 2	36
• Gr	R-12 Pflegeforschung und erkenntnistheoretische undlagen	38
•	R-13 Pflegegeschichte	41
•	R-14 Chronisch Kranke	44
•	R-15 Pflegeethik und Philosophie	47
•	R-16 Lebensphasenbezogene Pflege	50
•	R-17 Pflegerecht I	54
•	R-18 Praxisreflexion 3	58
•	R-19 Pflegepädagogik	60
•	R-20 Palliative Care	63
•	R-21 Soziologie der Pflege und Care Policy	6 <i>7</i>
• de	R-22 Qualitative und Quantitative Methoden der Forschunger Pflege	
•	R-23 Mitarbeiterführung, Arbeits- und Gesundheitsschutz	73
•	R-24 Familien- und Gemeindenahe Pflege	76
•	R-25 Pflegeversorgungsforschung	79
•	R-26 Wahlpflicht 1: Organisations- und Prozessentwicklung	





•	R-27 Wahlpflicht 2: Lerprozessmanagement und -beratung	92
•	R-28 Wahlpflicht 3: Fachpflegeexpertise	.95
•	R-29 Wahlpflicht 4: Pflege an den Grenzen des Lebens	.98
•	R-30 Wahlpflicht 5: Beratung in der heterogenen Gesellsch 101	aft
•	R-31 Praxisentwicklung1	.04
•	R-32 Care und Case Management1	.09
•	R-33 Vertiefung Wahlpflicht 11	12
•	R-34 Vertiefung Wahlpflicht 21	14
•	R-35 Vertiefung Wahlpflicht 31	1 <b>7</b>
•	R-36 Vertiefung Wahlpflicht 41	20
•	R-37 Vertiefung Wahlpflicht 51	.22
•	R-38 Aktuelle Pflegediskurse1	24
•	R-39 Qualitätsmanagement1	26
•	R-40 Bachelorarheit und Kolloquium	129





# OR-01 PROPÄDEUTIK ZUR PFLEGEWISSENSCHAFT

Modul Nr.	R-01
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Doris Eberhardt
Kursnummer und Kursname	R1101 Propädeutik zur Pflegewissenschaft
Semester	1
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	5
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 75 Stunden
	Virtueller Anteil: 75 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	schr. Pr. 60 Min. vorausgesetzt LN Exposé
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

### **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden sind in grundlegende Aspekte der Pflegewissenschaftsdebatte eingeführt und können die Bedeutung dieser für die Disziplinaritätsentwicklung einer Pflegewissenschaft sowie für eine pflegeberufliche Identität beschreiben. Die Studierenden sind gleichsam in das Studium sowie das wissenschaftliche Arbeiten eingeführt und reflektieren ihre Rollen als Studierende der Technischen Hochschule Deggendorf.

Nach Absolvieren des Moduls *Propädeutikum Pflegewissenschaft* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

#### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o setzen sich mit gegenwärtigen Positionen zur Disziplinaritätsentwicklung der Pflegewissenschaft auseinander und können diese Auseinandersetzung auf gegenwärtige sowie künftige Herausforderungen der Pflege beziehen,
- o skizzieren die Bedeutung eines Dialogs zwischen Theorie und Pflegepraxis und
- o stellen potentielle Einsatzfelder von akademisch qualifizierten Pflegenden dar.

### Methodenkompetenz:





- o können die Entwicklung von Forschungsfragen nachvollziehen, sowie die Bedeutung von Forschung für die Praxis der Pflege sowie die Disziplinaritätsentwicklung aufzeigen,
- o verfügen über ein grundlegendes Verständnis zur wissenschaftlichen Begründung von Pflegehandeln und können dies exemplarisch zeigen und
- o wenden wissenschaftliche Arbeitsmethoden und –techniken an, die das Sammeln, Aufbereiten, Verwerten und Veröffentlichen von Daten umfassen.

### **Personale Kompetenz**

Die Studierenden

o reflektieren die Bedeutung der eigenen Profession und ihren gesellschaftlichen Auftrag.

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Planung und Intervention, Qualitative und Quantitative Methoden der Forschung in der Pflege

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

keine

### Inhalt

- 1. Einführung in das Studium der Pflege
  - 1.1. Information über die strukturelle Organisation der Hochschule und Mitwirkungsmöglichkeiten
  - 1.2. Information über die hochschuleigenen Angebote (Bibliothek, Lernplattform etc.)
  - 1.3. Information über allgemeine Prozessabläufe (Prüfungsanmeldungen etc.)
- 2. Positionen der Disziplinaritätsdebatte zur Pflegewissenschaft
- 3. Handlungsfelder und Einsatzgebiete
- 4. Grundlegende Aspekte zu den Modellen des Theorie-Praxis Transfers insbesondere zum Ansatz der doppelten Handlungslogik in der Pflege
- 5. Professionalisierungsprozess national und international
- 6. Wissenschaftstheoretische Grundlagen





7. Einführung wissenschaftliches Arbeiten

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Übungen, Gruppenarbeit

### **Besonderes**

Besuch und Einführung in die Bibliothek der THD

### **Empfohlene Literaturliste**

Begleitende Unterrichtsmaterialien:

o Standard zur Erstellung von wissenschaftlichen Arbeiten

#### Literatur:

- Remmers H (2011): Pflegewissenschaft als transdisziplinäres Konstrukt. In: dslb. (Hrsg.): Pflegewissenschaft im interdisziplinären Dialog. V und R Unipress: Göttingen, 7-50.
- o Mayer H (2009); Entwicklung der Pflegewissenschaft und –forschung. In: dslb. (Hrsg.): Pflegewissenschaft von der Ausnahme zur Normalität. Wien: facultas, 26-46.
- o Brandenburg H, Dorschner S (2008): Pflegewissenschaft 1. Bern: Huber.
- o Bartholomeyczik S (2010): Pflegeforschung: Entwicklung, Themenstellungen und Perspektiven. In: Schaeffer D, Wingenfeld K (Hrsg): Handbuch Pflegewissenschaft. Weinheim, München: Juventa, 67-96.
- Rogalski H, Dreier A, Hoffmann W, Oppermann RF (2012): Zukunftschance Pflege
   von der Professionalisierung zur Restrukturierung des Aufgabenfeldes. In: Pflege
   (25) 1, 11-21.
- o Brühe R, Rottländer R, Theis S (2004): Denkstile in der Pflege. In: Pflege(27) 4, 306-311
- o Panfil EM (Hrsg.) (2013): Wissenschaftliches Arbeiten in der Pflege. Bern: Huber.
- o Friesacher Heiner (2008): Theorie und Praxis pflegerischen Handelns. Osnabrück: Unipress.





# **O**R-02 PSYCHOLOGIE DER PFLEGE

Modul Nr.	R-02
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Agnes Nocon
Kursnummer und Kursname	R1102 Psychologie der Pflege
Semester	1
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	3
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 45 Stunden
	Selbststudium: 52,5 Stunden
	Virtueller Anteil: 52,5 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

## **Qualifikationsziele des Moduls**

Ziel ist es, Pflege aus einer psycho- und psychosozialen Perspektive beschreiben zu können und als ein psycho- und sozialpsychologisches Phänomen zu verstehen sowie ausgehend davon Grundlagen der Psychologie, die für die Pflege von Bedeutung sind, systematisch zu erfassen und in Übungen zu vertiefen. Dazu gehören insbesondere Ansätze, Theorien und Modelle zur menschlichen Entwicklung, zum intra- und interprofessionellen Team sowie zur Kommunikation.

Nach Absolvieren des Moduls *Psychologie der Pflege* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

- o können berufsrelevante Grundlagen der Entwicklungs- und Persönlichkeitspsychologie auf Pflegesituationen anwenden.
- o können Modelle von Kommunikation sowie Beziehung auf Pflegesituationen anwenden.
- o sind mit Grundlagen der Psychologie und Sozialpsychologie vertraut und können wichtige Aspekte auf Pflegesituationen anwenden





### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o betrachten den Menschen als soziale und geistige Persönlichkeit und analysieren seine Entwicklungsprozesse.
- o Gestalten, analysieren und bewerten Kommunikationsprozesse.

### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o Reflektieren ihre eigene Rolle im interdisziplinären Kontext und erkennen ihre eigenen Kompetenzbereiche.
- o reflektieren ihr eigenes verbales sowie nonverbales Kommunikationsverhalten.

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Phänomene und Anamnese, Pflegepädagogik, Sozial- und Pflegepolitik, Planung und Intervention, Theorien der Pflege, Gesundheitswissenschaft, Evaluation

## **Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen**

keine

### **Inhalt**

- 1. Grundlagen der Psychologie und Sozialpsychologie der Pflege
- 2. Ausgewählte Konzepte der Entwicklungspsychologie
- 3. Kommunikationstheoretische Grundlagen und deren Anwendung auf Pflegesituationen
- a. Grundlagen von Interaktion und Beziehung
- b. Ausgewählte Modelle
- c. Angewandte professionelle Kommunikation
- 4. Methoden und Erkenntnisse der Begleitwissenschaft Psychologie und der Pflegewissenschaft zur Erfassung und Beschreibung des Menschseins
- 5. Psychische und psychosoziale Einflüsse auf den Menschen
- 6. Grundzüge der Entwicklung in verschiedenen Lebensphasen





- 7. Rollenveränderungen während der Interaktion, Reflexion der beruflichen Rolle und des eigenen Handelns
- 8. Teamarbeit und Zusammenarbeit mit anderen Berufsgruppen
- 9. Kommunikation und Gesprächsführung (vgl. Lehrplanrichtlinien)

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Übungen, Gruppenarbeit

### **Besonderes**

Das Modul wird je zur Hälfte an der Technischen Hochschule Deggendorf und an der Berufsfachschule absolviert.

### **Empfohlene Literaturliste**

- o Gührs M, Nowack C (2011): Das konstruktive Gespräch. Ein Leitfaden für Beratung, Unterricht und Mitarbeiterführung mit Konzepten der Transaktionsanalyse. Meezen: Limmer.
- o Stewart I, Joines V (2009: Die Transaktionsanalyse. Freiburg: Herder.
- o Kreddig N, Karimi Z (2013): Psychologie für Pflege- und Gesundheitsmanagement. Wiesbaden: Springer
- o Schulz von Thun, F (2014): Miteinander reden. Band 1-4. Reinbek: Rohwolt.
- o Watzlawick P, Beavin JH, Jackson DD (2011): Menschliche Kommunikation: Formen, Störungen, Paradoxien. Bern: Huber.

Begleitende Unterrichtsmaterialien: Skript und Unterrichtsmaterialien

### **Basisliteratur zur Vertiefung:**

- o Ekert/Ekert (2013): Psychologie für Pflegeberufe. 3. Auflage. Thieme.
- o Hoehl/Kullick (Hrsg.) (2012): Gesundheits- und Kinderkrankenpflege. Thieme.
- o Köther (Hrsg.) (2011): Altenpflege. 3. Auflage. Thieme.
- o Menche (Hrsg.) (2011): Pflege heute. München: Elsevier, Urban und Fischer.
- o Schewior-Popp/Sitzmann/Ullrich (Hrsg.) (2012): Thiemes Pflege. Ein Lehrbuch für Pflegende in Ausbildung. Thieme.





# **O**R-03 PHÄNOMENE UND ANAMNESE

Modul Nr.	R-03
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R1103 Phänomene und Anamnese
Semester	1
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	4
ECTS	6
Workload	Präsenzzeit: 60 Stunden
	Selbststudium: 60 Stunden
	Virtueller Anteil: 60 Stunden
	Gesamt: 180 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

### **Qualifikationsziele des Moduls**

Ziel ist es, die Bedeutung der Grundzüge des Menschen in differenter Einheit als leibliches, körperliches, psychisches, soziales, kulturelles, geschichtlich-biografisches sowie ökologisches Wesen für die Pflege zu verstehen. Dabei wird zum Ausgangspunkt professioneller pflegerischer Handlung die entwicklungsoffene Begegnung mit dem Phänomen Mensch als Selbst- und Fremdbegegnung. Gleichsam differenziert verstehen die Studierenden Grundlagen sowie Einflussgrößen auf das eigene auch sinnliche Wahrnehmen, Beobachten, Erinnern, Zu-hören und Erzählen. Die Studierenden haben ein erstes Verständnis systematischer Informationssammlung und -weitergabe und können Chancen sowie Grenzen dieser problematisieren.

Nach Absolvieren des Moduls *Phänomene und Anamnese* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

#### **Fachkompetenz:**

Die Studierenden

 verstehen als einen grundlegenden Ausgangspunkt professioneller pflegerischer Handlung, diese aus der Perspektive, d.h. Lage, Situation, Wahrnehmung und Bedürfnis des Gegenübers entstehen zu lassen





- o können auf theoretischer Grundlage Einflussgrößen in einer konkreten Situation auf Wahrnehmung, Beobachtung, Urteil und Gespräch erkennen und entsprechend pflegerisches Handeln anpassen
- o können aus verschiedenen Disziplinen (Physiologie, Psychologie, Soziologie) Grundlagen sowie Einflussgrößen von Wahrnehmung und Beobachtung in Bezug zum pflegerischen Handeln bringen und anwenden
- o kennen Formen Wahrnehmungen sowie Beobachtungen in informative und prozessuale Gehalte zu überführen (Informationsweitergabe, Dokumentation, Diagnostik)

### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o beherrschen den Prozess von Wahrnehmung und Beobachtung und
- o können an ausgewählten Pflegephänomenen Grundlagen zu sowie Einflussgrößen auf Wahrnehmung und Beobachtung erkennen und pflegerisches Handeln anpassen
- o können ein Pflegegespräch auf theoretischer Grundlage führen

### **Personale Kompetenz**

Die Studierenden

- o können das eigene Selbst als Größe menschlicher Begegnung reflektieren und
- o erkennen den Bedarf kontinuierlicher Reflexion über das eigene berufliche Handeln

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Planung und Intervention, Evaluation, Chronisch Kranke, Palliative Care, Praxisreflexion I und II, Gerontologie und Gerontologische Pflege, Theorien der Pflege, Pflegeforschung und erkenntnistheoretische Grundlagen, Qualitative und Quantitative Methoden der Forschung in der Pflege, Familien und Gemeindenahe Pflege, Care und Case-Management

# Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

keine

### Inhalt

- 1. Grundlegende Aspekte der Neuen Phänomenologie
- 1.1. Einführung in anthropologische Aspekte





- 1.2. Alphabet der Leiblichkeit
- 1.3. Übungen zur Phänomenologie des Leibes
- 2. Sinne und Sinnesverarbeitung
- 3. Wahrnehmung
- 4. Aufmerksamkeit
- 5. Beobachtung
- 6. Störungen
- 7. Empathie
- 8. Beziehung

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Übungen, Gruppenarbeit

### **Besonderes**

Das Modul wird an der Berufsfachschule absolviert.

## **Empfohlene Literaturliste**

- o Uzarewicz C, Uzarewicz M (2005): Das Weite suchen. Einführung in eine phänomenologische Anthropologie für Pflege. Stuttgart: Lucius.
- o Peplau H (1995): Interpersonale Beziehungen in der Pflege. Basel: Recom
- o Eißing E (2012): Grundlagen der Wahrnehmung und Beobachtung in der Pflege. In: Lauber A, Schmalstieg P (Hrsg.): Wahrnehmen und Beobachten. Stuttgart: Thieme, 4-46; 51-63
- o Apostolidis P, Schmalstieg P (2012): Beobachtung des gesunden und kranken Menschen: Allgemeinzustand. In: Lauber A, Schmalstieg P (Hrsg.): Wahrnehmen und Beobachten. Stuttgart: Thieme, 64-66
- o Hagendorf H, Krummenacher J, Müller H-J, Schubert T (2011): Wahrnehmung und Aufmerksamkeit. Berlin, Heidelberg: Springer
- o Kriesten U (2011): Wahrnehmen und Beobachten. In: Köther I (Hrsg.): Altenpflege. Stuttgart: Thieme, 113-124

### **Exemplarisch aus:**

o Käppeli S (Hrsg.) (1998-2000): Pflegekonzepte. 3. Bände. Bern: Huber





- o Eißing E, Flüeck S, Apostolidis P, Schmalstieg P, Weichler-Oelschlägel M (2012): Beobachtung des gesunden und kranken Menschen. In: Lauber A, Schmalstieg P (Hrsg.): Wahrnehmen und Beobachten. Stuttgart: Thieme, 67-468
- o Hoehl/Kullick (Hrsg.) (2012): Gesundheits- und Kinderkrankenpflege. Thieme Verlag, 162 171
- o Köther (Hrsg.) (2011): Altenpflege. 3. Auflage. Thieme.
- o Menche N (Hrsg.) (2011): Pflege heute. München: Elsevier, Urban und Fischer, 311-572
- o Schewior-Popp/Sitzmann/Ullrich (Hrsg.) (2012): Thiemes Pflege. Ein Lehrbuch für Pflegende in Ausbildung. Thieme.





# **O**R-04 PRAXISREFLEXION 1

Modul Nr.	R-04
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R1204-1 Praxisreflexion 1-1
	R1204-2 Praxisreflexion 1-2
Semester	1, 2
Dauer des Moduls	2 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	9
ECTS	10
Workload	Präsenzzeit: 60 Stunden
	Selbststudium: 120 Stunden
	Virtueller Anteil: 120 Stunden
	Gesamt: 300 Stunden
Prüfungsarten	PStA vorausgesetzt LN LTZ, LN FK, LN Exposé
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden sollen dazu befähigt werden, Praxiserfahrungen vor dem Hintergrund ihres Fachwissens systematisch und kritisch zu reflektieren und daraus Handlungs- und Entwicklungsbedarfe abzuleiten. Die Praxisreflexion soll sich auf die Studierenden persönlichkeitsfördernd und –stärkend auswirken, die Selbsterfahrung und –wahrnehmung fördern, das sich im Sinne der Psychohygiene positiv auswirken wird.

Nach Absolvieren des Moduls  $Praxisreflexion\ I$  haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

Die Studierenden

o können Einflussfaktoren und Wirkungen von Rahmenbedingungen offenlegen.

### Methodenkompetenz:

- o analysieren auf wissenschaftlichem Weg spezifische Aspekte des fachlichen Handelns.
- o Analysieren Innovationspotentiale für das Arbeitsfeld.





- o Entwickeln und bearbeiten wissenschaftliche Fragestellungen.
- o sind im Hinblick auf das spätere Arbeitsumfeld, auf eine gelungene Kommunikation/ Interaktion mit Klienten, Mitarbeitern und Vorgesetzten vorbereitet.
- o sind in der Lage, eine analytische, forschende Perspektive einzunehmen, Bedarfe der Praxis aufzugreifen und zu befriedigen, und somit aktiv Einfluss zu nehmen auf die Organisation.

### **Personale Kompetenz**

Die Studierenden

- o entfalten ein berufliches Selbstbewusstsein und entwickeln ein Berufsverständnis.
- o reflektieren ihre berufliche Rolle.

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

alle Module

### Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Erste Erfahrungen in den Einsatzorten der praktischen Ausbildung

### Inhalt

- o Theorie-Praxis-Transfer
- o Erfahrungsgeleiteter und arbeitsplatzbezogener Lernprozess

### Lehr- und Lernmethoden

Fallbesprechungen, Gruppenarbeit

### **Besonderes**

Praxisbesuche

## **Empfohlene Literaturliste**

### **Begleitende Unterrichtsmaterialien:**

o Pflegestandards der jeweiligen praktischen Ausbildungseinrichtungen

### **Basisliteratur zur Vertiefung:**

o Menche N. (Hrsg.) (2011): Pflege heute. München: Elsevier, Urban und Fischer





o Schewior-Popp u. a. (Hrsg.) (2012): Thiemes Pflege. Thieme Verlag





# **O**R-05 THEORIEN DER PFLEGE

Modul Nr.	R-05
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R2101 Theorien der Pflege
Semester	2
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	6
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 75 Stunden
	Selbststudium: 37,5 Stunden
	Virtueller Anteil: 37,5 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden erwerben auf der Grundlage einer Kriteriologie von Theorien in der Auseinandersetzung von theoretischen Entwürfen von Pflege und deren Potenzialen auf der Fallebene die Kompetenz, ausgehend von der doppelten Handlungslogik Pflege modellhaft und konzeptionell zu denken. Kompetenzen zu fallbezogener Anwendung erwerben die Studierenden ausgehend von Bedürfnis-, System- und Beziehungsmodellen sowie der Kritischen Theorie und der Leibtheorie.

Nach Absolvieren des Moduls *Theorien der Pflege* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o beschreiben die grundlegenden Konzepte, Anliegen und Anwendungsmöglichkeiten der wichtigsten Strömungen der Pflegetheorien
- o verstehen die Bedeutung von Kriteriologien für Theorien
- o kennen die wichtigsten Herausforderungen zur Entwicklung von Pflegetheorien.

### Methodenkompetenz:





#### Die Studierenden

- o beherrschen auf der Grundlage einer Kriteriologie Theorien im Licht von Fallbearbeitungen kritisch zu interpretieren
- o beherrschen paradigmatische Anwendungsbeispiele für bestimmte Theorien
- o beherrschen Funktion und Reichweite der wichtigsten Theorien und ihrer Anwendungsmöglichkeiten

### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o reflektieren kritisch Funktion und Reichweite von Theorien in der Pflege
- o reflektieren die wichtigsten Herausforderungen für eine Weiterentwicklung der Pflegetheorien

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Pflegeforschung und erkenntnistheoretische Grundlagen, Gerontologie und Gerontologische Pflege, Palliative Care, Soziologie der Pflege und Care Policy, Versorgungsforschung, Familien- und Gemeindenahe Pflege, aktuelle Pflegediskurse

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

keine

### Inhalt

- 1. Anlässe und entsprechende Entwicklungen von Pflegetheorien sowie aktuelle, wissenschaftsdisziplinäre Diskurse zu Theorien von Pflege
- 2. Ansprüche, Funktionen und Reichweiten von Theorien
- 3. Kriteriologien, Paradigmen und der Versuch eines Metaparadigmas sowie Analysesysteme von Theorien
- 4. Spezifische Theorien von Pflege
- 5. Theorie-Praxis und Theorie-Forschungsbezogene Ambivalenzen und Widersprüche
- 6. Anwendungsexemplare aller wichtigsten Pflegetheorien
- 7. Herausforderungen für weitere Entwicklungen theoretischer Arbeit in der Pflege

### Lehr- und Lernmethoden





Seminar, Übungen, Gruppenarbeit

## **Empfohlene Literaturliste**

- o Axmacher D (1991): Pflegewissenscahft Heimatverlust der Krankenpflege? In: Rabe-Kleber U (Hrsg.): Dienstleistungsberufe in Krankenpflege, Altenpflege und Kindererziehung. Bielefeld: KT, 120-128.
- o Cash K (1997): Pflegemodelle und die Idee von der Pflege. In: Schröck R (Hrsg.): Pflegetheorien in Praxis, Forschung und Lehre. Freiburg: Lambertus, 37-49.
- o Fawcett J (1998): Konzeptuelle Modelle der Pflege im Überblick. Bern: Huber.
- o Fawcett J (1999): Spezifische Theorien der Pflege. Bern: Huber
- o Dickoff J, James P, Wiedenbach E (1968): Theory in a practice discipline. Part 1. In: Nurs Res (17)5, 415-435
- o Donaldson, Crowley (1978): The discipline of nursing. Nursing Outlook (26), 113-120.
- o Kim SH (1990): Zur Strukturierung pflegerischen Wissens eine Typologie in vier Bereichen. Pflege, (3)2, 85-94
- o Meleis AI (1999): Pflegetheorien. Bern: Huber.
- o Remmers H, Friesacher H (1997): Wie man Ratlosigkeit in Denkverbote ummünzt. In: Dr. med Mabuse (108), 4-6.
- o Schaeffer D, Wingenfeld K (Hrsg): Handbuch Pflegewissenschaft. Weinheim, München: Juventa
- o Schröck R (1992): Des Kaisers neue Kleider. In: Dr. med Mabuse (107) 4, 39-45.

**Begleitende Unterrichtsmaterialien**: Skript, Anwendungsbeispiele und Seminarunterlagen





# OR-06 SOZIAL- UND PFLEGEPOLITIK

Modul Nr.	R-06
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Horst Kunhardt
Kursnummer und Kursname	R2102 Sozial- und Pflegepolitik
Semester	2
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	3
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 45 Stunden
	Selbststudium: 52,5 Stunden
	Virtueller Anteil: 52,5 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	Endnotenbildende PStA
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

### **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden sind mit grundlegenden Entwicklungslinien sowie gegenwärtigen Ansätzen und Herausforderungen des deutschen pflege- und gesundheitspolitischen Systems vertraut. Sie können auf Einzelfall-, Organisations- sowie politischer Ebene Lösungen sowie Herausforderungen des Gesundheits- und Pflegesystems diskutieren und die Bedeutung für ihr Berufsfeld reflektieren.

Nach Absolvieren des Moduls *Sozial- und Pflegepolitik* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o kennen gesundheits- und pflegepolitisch relevante Aspekte des politischen Systems in Deutschland sowie Ansätze zum internationalen Vergleich.
- o beschreiben Grundlagen, Funktionsprinzipien und –bedingungen des deutschen Pflege- und Gesundheitssystems.

### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

o analysieren mit Hilfe der Grundprinzipien sozialer Sicherung Entwicklungen des deutschen Gesundheits- und Pflegesystems.





o differenzieren pflegepolitische Positionen und beziehen Konsequenzen auf ihr Handlungsfeld

### **Personale Kompetenz**

Die Studierenden

o reflektieren die Einflüsse des nationalen sozial- und pflegepolitischen Systems auf die individuellen Bedürfnisse der Mitarbeiter und Pflegebedürftigen.

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Pflegerecht I und II, Gerontologie und Gerontologische Pflege, Versorgungsforschung, Familien- und gemeindenahe Pflege

### Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

keine

### **Inhalt**

- 1. Systeme der sozialen Sicherung
- 2. Aufbau des deutschen Gesundheitssystems
- 3. Träger, Dienste und Einrichtungen des Gesundheits- und Sozialwesens
- 4. Grundlegende Aspekte zu Entwicklungslinien sowie gegenwärtiger Ansätze und Herausforderungen zum pflege- und gesundheitspolitischen System in Deutschland sowie zum internationalen Vergleich von Gesundheitssystemen
- 5. Grundprinzipien sozialer Sicherung im Krankheits- und Pflegefall
- 6. Wohlfahrtsstaatstheorien
- 7. Grundstrukturen zur Versorgung und Versicherung von Krankheit und Pflegebedürftigkeit

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Übungen, Gruppenarbeit

### **Besonderes**

Das Modul wird je zur Hälfte an der Technischen Hochschule Deggendorf und an der Berufsfachschule absolviert.

# **Empfohlene Literaturliste**





- o Simon M (2013): Das Gesundheitssystem in Deutschland. Eine Einführung in Struktur und Funktionsweise. Bern: Huber.
- o Klie T (2011): Rechtliche Rahmenbedingungen: Auf dem Weg zum Pflegerecht. In: In: Schaeffer D, Wingenfeld K (Hrsg.): Handbuch Pflegewissenschaft. Weinheim, München: Juventa, 249-262.
- o Simon M (2010): Gesundheitspolitische und ökonomische Rahmenbedingungen der Pflege. In: Schaeffer D, Wingenfeld K (Hrsg.): Handbuch Pflegewissenschaft. Weinheim, München: Juventa, 229-248.
- o Schölkopf M, Pressel H (Hrsg.) (2011): Das Gesundheitswesen im internationalen Vergleich. Berlin: Med.-Wiss.-Verl.-Gesellschaft.
- o Schulz-Nieswandt F (2006): Sozialpolitik und Alter. Stuttgart: Kohlhammer.
- o Hoehl/Kullick (Hrsg.) (2012): Gesundheits- und Kinderkrankenpflege. Thieme.
- o Köther (Hrsg.) (2011): Altenpflege. 3. Auflage. Thieme.
- o Menche (Hrsg.) (2011): Pflege heute. München: Elsevier, Urban und Fischer.
- o Schewior-Popp/Sitzmann/Ullrich (Hrsg.) (2012): Thiemes Pflege. Ein Lehrbuch für Pflegende in Ausbildung. Thieme.

### Zeitschriften:

- o Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz;
- o Prävention und Gesundheitsförderung
- o Kölner Zeitschrift für Soziologie und Sozialpsychologie
- o International Journal of Public Health
- o Journal of Public Health / Zeitschrift für Gesundheitswissenschaft





# **OR-07 PLANUNG UND INTERVENTION**

Modul Nr.	R-07
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R2103 Planung und Intervention
Semester	2
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	4
ECTS	6
Workload	Präsenzzeit: 60 Stunden
	Selbststudium: 60 Stunden
	Virtueller Anteil: 60 Stunden
	Gesamt: 180 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

## **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden verstehen professionelle Pflege als ein prozessuales Geschehen. Durch das prozessuale Pflegeverständnis sind sie in der Lage, Informationen zu gewinnen, zu beurteilen, pflegerische Interventionen abzuleiten, durchzuführen, zu evaluieren und auf Veränderungen adäquat zu reagieren. Die Studierenden können zu exemplarischen Pflegebedarfen Assessmentinstrumente sowie evidenzbasierte Pflegeinterventionen anwenden.

Nach Absolvieren des Moduls *Planung und Intervention* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o kennen und beschreiben die Schritte des Pflegeprozesses.
- o erläutern die Grundlagen der Pflegediagnostik.
- o stellen Grundlagen einer evidenzbasierten Pflege dar.
- o sind mit den Anforderungen einer Pflegedokumentation vertraut.

### Methodenkompetenz:





#### Die Studierenden

- o gestalten ihr Pflegehandeln nach dem Pflegeprozess.
- o können zu exemplarischen Pflegebedarfen Assessmentinstrumente auswählen und anwenden.
- o leiten pflegerische Interventionen aus Pflegediagnosen ab und können diese durchführen.
- o können zu ausgewählten Pflegebedarfen evidenzbasierte Pflegeinterventionen auswählen und anwenden.

### **Personale Kompetenz**

Die Studierenden

- o reflektieren ihre eigene Person sowie eigene Emotionen und Bedürfnisse im Rahmen pflegerischer Interventionen und sind für die individuellen Bedürfnisse der Patienten sensibilisiert.
- o reflektieren pflegerische Interventionen hinsichtlich ihrer Zielsetzung, Art und Dauer am individuellen Bedarf des Patienten.
- o setzen sich kritisch mit den Möglichkeiten und Grenzen evidenzbasierter Pflege, Pflegeassessment und Pflegediagnosen auseinander

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Theorien der Pflege, Evaluation, Pflegeforschung und erkenntnistheoretische Grundlagen,

Verfahren des Theorie Praxis Transfer,

aktuelle Pflegediskurse, Qualitätsmanagement

# Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

keine

### **Inhalt**

- 1. Entwicklungslinien zum prozessualen Pflegeverständnis, zur Pflegediagnostik, zum Pflegeassessment und evidenzbasierter Pflege
- 2. Pflegeprozess
- 3. Beurteilung des Pflegebedarfs, Pflegebedürftigkeitsbegriff





- 4. Pflegeassessmentinstrumente
- 5. Pflegediagnosen
- 6. Evidenzbasierte Pflege
- 7. Pflege- und Expertenstandards
- 8. Dokumentation

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Übungen, Fallbearbeitungen

### **Besonderes**

Das Modul wird an der Berufsfachschule absolviert.

### **Empfohlene Literaturliste**

- o Bartholomeyczik, S., Halek, M. (Hrsg.) (2009). Assessmentinstrumente in der Pflege.Schlütersche, Hannover.
- o Expertenstandards, aktuelle Auflagen
- o Reuschenbach B, Mahler C (Hrsg.) (2011): Pflegebezogene Assessmentinstrumente. Internationales Handbuch für Pflegeforschung und Praxis. Bern: Huber.
- o Doenges ME, Moorhouse MF, Murr AC, Müller Staub M, Abderhalden C, Georg J (Hrsg.) (2013): Pflegediagnosen und Pflegemaßnahmen. Bern: Huber.
- o Carpenito-Moyet LJ, Georg J, Heering C, Kraut D (Hrsg.): Das Pflegediagnosen Lehrbuch: Pflegeassessment, Pflegediagnosen und Pflegeinterventionen für Profis und Praxis. Bern: Huber.
- o Bossle M, Rzychon H (Hrsg.) (2009): Fallbuch Erwachsener Mensch. München: Elsevier.
- o Freund K (Hrsg.) (2009): Fallbuch alter Mensch. München: Elsevier.
- o Wächter C (Hrsg.): Fallbuch Kind. Müchen: Elsevier.
- o Hoehl/Kullick (Hrsg.) (2012): Gesundheits- und Kinderkrankenpflege. Thieme.
- o Köther (Hrsg.) (2011): Altenpflege. 3. Auflage. Thieme.
- o Menche (Hrsg.) (2011): Pflege heute. München: Elsevier, Urban und Fischer.
- o Reuschenbach, B., Mahler, C. (Hrsg.) (2011). Pflegebezogene Assessmentinstrumente, Huber, Bern.





o Schewior-Popp/Sitzmann/Ullrich (Hrsg.) (2012): Thiemes Pflege. Ein Lehrbuch für Pflegende in Ausbildung. Thieme.





# **O**R-08 PFLEGEDIAGNOSTIK

Modul Nr.	R-08
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Stephanie Hecht
Kursnummer und Kursname	R3101 Pflegediagnostik
Semester	3
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	6
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 75 Stunden
	Selbststudium: 37,5 Stunden
	Virtueller Anteil: 37,5 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Auf der Grundlage des handlungsstrukturierenden Pflegeprozesses erwerben die Studierenden die Kompetenz, Pflegephänomene, insbesondere in der Form der Fallarbeit oder der Case Study, differenziert, sowohl in hermeneutischer, d.h. in rekonstruktiv interpretativer, wie analytischer d.h. klassifikationssystematischer Tradition zu erfassen, Verfahren des Assessment sowie Methoden der Intervention und Variablen der Evaluation phänomen- und fallbezogen auszuwählen und kritisch zu reflektieren.

Nach Absolvieren des Moduls *Pflegediagnostik* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

- o erwerben im Rahmen von Fallarbeit ein Verständnis zu Anliegen, Bedeutung und Einsatzmöglichkeiten hermeneutischer Verfahren sowie deren grundlegender Konzepte
- o kennen wesentliche Aspekte, Anwendungsgebiete und Formen klassifikatorischer Pflegediagnostiksysteme (NANDA, ICNP, POP, ENP) sowie





- kennen insbesondere für hoch pflegerelevante Phänomene wie Mobilität, Atmung, Herz-Kreislauf, Kognition, Ernährung, Familien und pflegende Angehörige anerkannte Verfahren des Assessment
- o kennen von Assessmentinstrumenten Gütekriterien sowie deren Entstehung und Anwendung.

### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o beherrschen die Grundlagen zur Erfassung komplexer Situationen in der Pflege und können in diesem Rahmen mit Grenzen von Wahrnehmung umgehen
- o können grundlegende Konzepte hermeneutischer Fallarbeit fallorientiert anwenden
- o beherrschen die Gütekriterien zur Einordnung und Gütebewertung von Assessmentinstrumenten
- o beherrschen zu ausgewählten Pflegephänomenen ausgewählte Assessmentinstrumente
- o beherrschen eine ausgewählte Pflegeklassifikation und können im Prozess der Pflegediagnostik den Pflegeprozess nachvollziehbar planen, Pflegeinterventionen sowie Kriterien für eine Evaluation, plausibel und nachvollziehbar auswählen

### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o reflektieren die Anwendung von Assessmentinstrumenten für deren Bedeutung im Pflegediagnostischen Prozess kritisch
- o entwickeln eine Haltung zum Einsatz sowohl hermeneutischer wie analytischer Diagnostikinstrumente

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Soziologie der Pflege und Care Policy, Versorgungsforschung, Familien- und Gemeindenahe Pflege, aktuelle Pflegediskurse

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

keine

### **Inhalt**

1. Formen und Funktionen des diagnostischen Prozesses in der Pflege





- 2. Bedeutung der klinischen Expertise
- 3. Formen, Funktionen, Möglichkeiten und Grenzen ausgewählter Assessmentinstrumente
- 4. Expertenstandards in der Pflege
- 5. Taxonomie, NNN (NANDA-NIC-NOC): Bereiche, Domänen, Klassen, Diagnosen, Interventionen und Outcomes
- 6. Informationstechnologische Herausforderungen und Lösungen
- 7. Anwendungsbeispiele

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Übungen, Gruppenarbeit

## **Empfohlene Literaturliste**

- o Carpenito LJ (2014): Das Pflegediagnosen-Lehrbuch. Pflegeassessment, Pflegediagnosen und Pflegeinterventionen für Profis und Praxis. Bern: Huber
- o NANDA international (je aktuelle Auflage): Pflegediagnosen Klassifikation.
- o Hohnson M, Maas ML, Moorhead S (Hrsg.) (2005): Pflegeergebnisklassifikation. Bern:Huber
- o Gordon M (2013): Handbuch Pflegediagnosen. Bern: Huber
- o Bartholomeyczik S, Halek M (Hrsg.) (2009): Assessmentinstrumente in der Pflege. Hannover: Schlütersche
- o Reuschenbach B, Mahler C (Hrsg.) (2011): Pflegebezogene Assessmentinstrumente. Interanationales Handbuch für Pflegeforschung und praxis. Bern: Huber.
- o Weitere Literatur siehe: Carpenito ab Seite 1730 ff

### Zeitschriften:

o NOVAcura – Fachmagazin für die Alten- und Langzeitpflege

**Begleitende Unterrichtsmaterialien**: Skript, Anwendungsbeispiele und Seminarunterlagen





# **O**R-09 GESUNDHEITSWISSENSCHAFT

Modul Nr.	R-09
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Stephanie Hecht
Kursnummer und Kursname	R3102 Gesundheitswissenschaft
Semester	3
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	3
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 45 Stunden
	Selbststudium: 52,5 Stunden
	Virtueller Anteil: 52,5 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	schr. P. 90 Min.
Dauer der Modulprüfung	90 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

## **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden können mit Hilfe gesundheitswissenschaftlicher Grundlagen auf Gesundheit bezogene Handlungen im beruflichen Feld der Pflege entwickeln und durchführen. Die Studierenden sind vertraut mit den grundlegenden Theorien und pflegewissenschaftlich relevanten Befunden aus den Gesundheitswissenschaften und haben eine Sensibilität für die Bedeutung der Gesundheit für den eigenen Beruf entwickelt.

Nach Absolvieren des Moduls *Gesundheitswissenschaft* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

- o vergleichen und diskutieren verschiedene Definitionen von Gesundheit und Krankheit.
- o differenzieren die Begriffe Gesundheitsförderung und Prävention.
- o sind mit grundlegenden Assessment- und Diagnoseverfahren der Gesundheitswissenschaft vertraut.





### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o setzen sich mit einem gesundheitsförderlichen Selbstkonzept auseinander und erkennen schädigende Einflussfaktoren.
- o unterscheiden verschiedene Formen der Prävention und setzen diese in ausgewählten Situationen um.
- o evaluieren ausgewählte präventive und gesundheitsförderliche Pflegeinterventionen.
- o führen Beratungsgespräche hinsichtlich gesundheitsförderlichen und präventiven Verhaltensweisen durch.
- o erläutern die Salutogenese im Rahmen einer individuellen Fallbearbeitung.

### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o reflektieren ihre eigene Betrachtungsweise von Gesundheit und Krankheit.
- o sind für die Bedeutung einer gesundheitsförderlichen Lebensweise sensibilisiert und nehmen Einflussfaktoren wahr.

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Pflegeforschung und erkenntnistheoretische Grundlagen, Gerontologie und Gerontologische Pflege, Palliative Care, Soziologie der Pflege und Care Policy, Versorgungsforschung, Familien- und Gemeindenahe Pflege, aktuelle Pflegediskurse

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

keine

### Inhalt

- 1. Selbstkonzept
- 2. Salutogenese
- 3. Gesundheitsförderung
- 4. Suchtprävention
- 5. Primär-, Sekundär- und Tertiärprävention im Hinblick auf onkologische, kardiovaskuläre und infektiöse Erkrankungen





6. Unterstützung bei pflegerelevanten Maßnahmen (vgl. Lehrplanrichtlinien)

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Übungen, Gruppenarbeit

### **Besonderes**

Das Modul wird je zur Hälfte an der Technischen Hochschule Deggendorf und an der Berufsfachschule absolviert.

### **Empfohlene Literaturliste**

- o Franke, Alexa (2014): Modelle von Gesundheit und Krankheit. 3. überarbeitete Auflage. Verlag Hans Huber
- o Hasseler M, Meyer M (2006): Prävention und Gesundheitsförderung Neue Aufgaben für die Pflege. Hannover: Schlütersche.
- o Hurrelmann K (2010): Gesundheitssoziologie. Weinheim, München: Juventa.
- o Hoehl/Kullick (Hrsg.) (2012): Gesundheits- und Kinderkrankenpflege. Thieme Verlag
- o Hurrelmann, Klaus/ Oliver Razum (Hrsg.) (2012): Handbuch Gesundheitswissenschaften. 3. vollständig überarbeitete Auflage. Beltz Juventa.
- o Köther (Hrsg.) (2011): Altenpflege. 3. Auflage. Thieme.
- o Menche (Hrsg.) (2011): Pflege heute. München: Elsevier, Urban und Fischer.
- o Schewior-Popp/Sitzmann/Ullrich (Hrsg.) (2012): Thiemes Pflege. Ein Lehrbuch für Pflegende in Ausbildung. Thieme.





# **O**R-10 EVALUATION

	<u></u>
Modul Nr.	R-10
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R3103 Evaluation
Semester	3
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	4
ECTS	6
Workload	Präsenzzeit: 60 Stunden
	Selbststudium: 60 Stunden
	Virtueller Anteil: 60 Stunden
	Gesamt: 180 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

### **Qualifikationsziele des Moduls**

Ziel ist es, dass die Studierenden die Evaluation der Pflege als einen wesentlichen und eigenständigen Schritt zu einem prozesshaften Pflegeverständnis sowie als Schritt methodisch fundierter Bewertung zu Eignung oder Modifikation bisheriger Pflege verstehen. Dabei erwerben die Studierenden die Kompetenz, Bezüge zur Qualität und Transparenz der Pflege in die Fall- und Organisationsebene zu kommunizieren.

Nach Absolvieren des Moduls *Evaluation* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o kennen und erläutern Typen, Methoden, Designs sowie Instrumente der Evaluation.
- o stellen Möglichkeiten der Dokumentation pflegerischer Evaluation dar.
- o Verstehen die Evaluation als eigenständigen Schritt prozessualer Pflege

### Methodenkompetenz:





- o erkennen die Notwendigkeit der Evaluation pflegerischer Ziele in individuellen Fallsituationen.
- o wenden Methoden und Instrumente der Evaluation fallspezifisch an.
- o erfassen, dokumentieren und bewerten Ergebnisse pflegerischer Evaluationen und leiten adäquate Handlungen ab.

### **Personale Kompetenz**

Die Studierenden

o reflektieren Chancen und Grenzen der Pflegeevaluation in Bezug auf die Patientenbedürfnisse.

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Qualitätsmanagement

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Phänomene und Anamnese, Planung und Intervention

### **Inhalt**

- 1. Grundlagen sowie Bezüge zum Qualitätsmanagement
- 2. Evaluation als eigenständiger Prozess
- 3. Typen, Methoden und Designs der Evaluation pflegebezogener Interventionen
- 4. Die Bedeutung der Evaluation im pflegerischen Kontext
- 5. Instrumente pflegerischer Evaluation, insbesondere Pflegevisite sowie Befragungen, Beobachtungen, Fotodokumentationen
- 6. Organisation, Planung und Durchführung von Evaluationen
- 7. Dokumentation der Evaluation

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Übungen, Gruppenarbeit

### **Besonderes**

Das Modul wird an der Berufsfachschule absolviert.

## **Empfohlene Literaturliste**





- o Øvretveit J (2002): Evaluation gesundheitsbezogener Interventionen. Bern: Huber.
- o Löser AP (2006): Evaluation Auswertung des Pflegeprozess. Hannover: Schlütersche.
- o Innes A, McCabe L (2009): Demenzevaluation. Praxishandbuch zur Bewertung der Versorgung von Menschen mit Demenz. Bern: Huber.
- o Expertenstandards, aktuelle Auflagen
- o Hoehl/Kullick (Hrsg.) (2012): Gesundheits- und Kinderkrankenpflege. Thieme.
- o Köther (Hrsg.) (2011): Altenpflege. 3. Auflage. Thieme.
- o Menche (Hrsg.) (2011): Pflege heute. München: Elsevier, Urban und Fischer.
- o Schewior-Popp/Sitzmann/Ullrich (Hrsg.) (2012): Thiemes Pflege. Ein Lehrbuch für Pflegende in Ausbildung. Thieme.





# OR-11 PRAXISREFLEXION 2

Modul Nr.	R-11
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R3204 Praxisreflexion 2-1
	R3204 Praxisreflexion 2-2
Semester	3, 4
Dauer des Moduls	2 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	9
ECTS	10
Workload	Präsenzzeit: 120 Stunden
	Selbststudium: 240 Stunden
	Virtueller Anteil: 240 Stunden
	Gesamt: 600 Stunden
Prüfungsarten	PStA vorausgesetzt LN LTZ, LN FK, LN Exposé
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden sollen dazu befähigt werden, Praxiserfahrungen vor dem Hintergrund ihres Fachwissens systematisch und kritisch zu reflektieren und daraus Handlungs- und Entwicklungsbedarfe abzuleiten. Die Praxisreflexion soll sich auf die Studierenden persönlichkeitsfördernd und –stärkend auswirken, die Selbsterfahrung und –wahrnehmung fördern, das sich im Sinne der Psychohygiene positiv auswirken wird.

Nach Absolvieren des Moduls  $Praxisreflexion\ I$  haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

Die Studierenden

o können Einflussfaktoren und Wirkungen von Rahmenbedingungen offenlegen.

### Methodenkompetenz:

- o analysieren auf wissenschaftlichem Weg spezifische Aspekte des fachlichen Handelns.
- o Analysieren Innovationspotentiale für das Arbeitsfeld.





- o Entwickeln und bearbeiten wissenschaftliche Fragestellungen.
- o sind im Hinblick auf das spätere Arbeitsumfeld, auf eine gelungene Kommunikation/ Interaktion mit Klienten, Mitarbeitern und Vorgesetzten vorbereitet.
- o sind in der Lage, eine analytische, forschende Perspektive einzunehmen, Bedarfe der Praxis aufzugreifen und zu befriedigen, und somit aktiv Einfluss zu nehmen auf die Organisation.

#### **Personale Kompetenz**

Die Studierenden

- o entfalten ein berufliches Selbstbewusstsein und entwickeln ein Berufsverständnis.
- o reflektieren ihre berufliche Rolle.

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Erste Erfahrungen in den Einsatzorten der praktischen Ausbildung

## **Inhalt**

- o Theorie-Praxis-Transfer
- o Erfahrungsgeleiteter und arbeitsplatzbezogener Lernprozess

## Lehr- und Lernmethoden

Fallbesprechungen, Gruppenarbeit

## **Besonderes**

Praxisbesuche

## **Empfohlene Literaturliste**

Expertenstandards DNQP





# OR-12 PFLEGEFORSCHUNG UND ERKENNTNISTHEORETISCHE GRUNDLAGEN

Modul Nr.	R-12
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Doris Eberhardt
Kursnummer und Kursname	R4101 Pflegeforschung und erkenntnistheoretische Grundlagen
Semester	4
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	5
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 75 Stunden
	Selbststudium: 37,5 Stunden
	Virtueller Anteil: 37,5 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	Endnotenbildende PStA
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

## **Qualifikationsziele des Moduls**

Wissenschaftliches Denken wird hier weiterentwickelt, erkenntnistheoretische Positionen erarbeitet sowie von dort aus ein kritischer Blick auf gegenwärtige Verständnisweisen von empirischer Forschung gezogen. Grundlagen empirischer Forschung werden erarbeitet. Kritisch wird der Blick auch auf Bezüge zu Theorien der Pflege gerichtet.

Nach Absolvieren des Moduls *Pflegeforschung und erkenntnistheoretische Grundlagen* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

## Fachkompetenz:

- o beschreiben einen idealtypischen Forschungsprozess von der Beschreibung von Praxisproblemen in die Überführung von Forschungsfragen und
- o erkennen die immanenten Widersprüche in Form verschiedener, inkommensurabler Logiken der Praxis und der Wissenschaft und Forschung,
- o verstehen die grundlegenden Anliegen und Widersprüche sowie forschungsbezogene Anwendungskonsequenzen erkenntnistheoretischer Positionen
- o haben Einblicke in philosophische Grundlagen der Epistemiologie und





- o können Forschungsgrundlagen sowie
- o Forschungskriteriologien und deren Bedeutung für die Pflegeforschung beschreiben.

## Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o können kriteriengeleitet Forschungen lesen, rezipieren und analysieren
- o können Forschungsarbeiten wissenschaftstheoretisch wie forschungslogisch einordnen
- o können die Entstehung von Screening und Assessmentinstrumenten nachvollziehen
- o beherrschen grundlegende Prozesse zur analytischen sowie zur hermeneutischphänomenologischen Forschung sowie
- o beherrschen das Erstellen eines einfachen Erhebungsinstruments sowie beherrschen analytische Prozesse überschaubarer Daten

#### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o entwickeln ein professionelles Selbstverständnis, in dem Forschung, auch als Ausdruck erkenntnistheoretischer Positionierung, eine Grundlage bildet und
- o reflektieren die Bedeutung von Forschung für die Praxis und für die Weiterentwicklung derselben

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Qualitative und Quantitative Methoden der Forschung in der Pflege, Soziologie der Pflege und Care Policy, Versorgungsforschung, Familien- und Gemeindenahe Pflege, aktuelle Pflegediskurse

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

keine

- 1. Grundlegende Begriffe
- 2. Erkenntnistheoretische Positionen





- 3. Kriteriologien empirischer Forschung
- 4. Kritisch-emanzipatorische, phänomenologische und hermeneutische Forschung
- 5. Spezifische Literaturrecherchen insbesondere Datenbanken sowie wichtige exemplarische Journale
- 6. Forschungsprobleme und Probleme der Forschung

Seminar, Übungen, Gruppenarbeit

## **Empfohlene Literaturliste**

- o Brandenburg H, Dorschner S (Hrsg.) (2016): Pflegewissenschaft 2. Bern: Hogrefe
- o Helfferich C (2009): Die Qualität qualitativer Daten. Wiesbaden: VS.
- o Kuckartz U, Rädiger S, Ebert T, Schehl J (Hrsg.) (2013): Statistik. Wiesbaden: Springer
- o LoBiondo-Wood G, Haber J (2005): Pflegeforschung. München: Elsevier.
- o Mayer H (2011): Pflegeforschung anwenden. Wien: facultas.
- o Mayring P (2002): Einführung in die qualitative Sozialforschung. Weinheim: Beltz
- o Strauss A, Corbin J (1996): Grundlagen qualitativer Sozialforschung. Weinheim: Beltz.

#### Zeitschriften:

- o Forum Qualitative Sozialforschung (open access)
- o Pflege
- o Pflegewissenschaft
- o JAN Journal of Advanced Nursing
- o Journal of Nursing Research
- o Journal of Nursing Philosophy (open access)

Begleitende Unterrichtsmaterialien: Unterlagen und Skripte im Seminar





## **O**R-13 PFLEGEGESCHICHTE

Modul Nr.	R-13
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R4102 Pflegegeschichte
Semester	4
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	3
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 45 Stunden
	Selbststudium: 52,5 Stunden
	Virtueller Anteil: 52,5 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	Endnotenbildende PStA
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

## **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden sind mit grundlegenden Entwicklungslinien der Pflegegeschichte vertraut und lernen anhand exemplarischer Stationen der Geschichte deren Entstehungsbedingungen. Pflege ist etwas historisch Gewachsenes und differenziert sich erst mit dem Verlauf der Geschichte gegen andere Therapieberufe als eigenständiges Handlungsfeld heraus. Mit diesem Modul befähigen sich die Studierenden auch historische Argumente in gegenwärtige Pflegediskurse einzuschalten.

Nach Absolvieren des Moduls *Pflegegeschichte* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

## Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o kennen grundlegende Entwicklungslinien der Pflegegeschichte
- o beschreiben wesentliche Stationen der Pflegegeschichte sowie historische Persönlichkeiten

#### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

o können an bestimmten Stationen der Geschichte das Verständnis von Pflege, Fürsorge und Therapie beschreiben





- o differenzieren Verständnisweisen von Pflege
- o beherrschen Grundzüge der Entstehungszusammenhänge von Entwicklungslinien in der Pflege
- o können insbesondere zur jüngeren Geschichte der Pflege im Nationalsozialismus Entstehungszusammenhänge zur nicht-menschlichen Handlungsweise durch Pflegende differenzieren und diese auf aktuelle Zusammenhänge analytisch übertragen

#### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o reflektieren die Einflüsse der Geschichte auf das gegenwärtige Verständnis und die gegenwärtige Gestalt und die gegenwärtigen Rahmenbedingungen von Pflege
- o besitzen ein Bewusstsein, dass der Lernort Geschichte auch für ein heutiges Verständnis von Pflege unumgänglich ist

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

keine

## **Inhalt**

- 1. Grundlegende Entwicklungslinien der Geschichte in der Pflege
- 2. Besonders bedeutsame Stationen während der Epochen
  - o Frühgeschichte
  - o Antike
  - o Frühmittelalter und Mittelalter
  - o Renaissance und Reformation
  - o Zeitalter der Aufklärung
- o Besonders bedeutsame Linien im 19. Jahrhundert
- o Pflege in der Weimarer Republik und Pflege im Nationalsozialismus
- o Pflege in der Neuzeit
- o Exemplarische Diskussionen zur aktuellen Entwicklung der Pflege mit geschichtlichen Bezügen

## Lehr- und Lernmethoden





Seminar, Übungen, Gruppenarbeit

## **Empfohlene Literaturliste**

#### Literatur:

- o Bischoff C (1994): Frauen in der Krankenpflege. Zur Entwicklung von Frauenrolle und Frauenberufstätigkeit im 19. und 20. Jahrhundert. Frankfurt a.M.
- o Breiding B (1998): *Die Braunen Schwestern. Ideologie, Struktur, Funktion einer nationalsozialistischen Elite.* Stuttgart: Franz Steiner
- o Jetter D (1986): Das europäische Hospital, Von der Spätantike bis 1800: Köln
- o Katscher L (1989): Geschichte der Krankenpflege. Berlin
- o Panke-Kochinke B (2001): Die Geschichte der Krankenpflege (1679-2000). Ein Quellenbuch. Frankfurt a.M.
- o Steppe H (1998): Die Krankenpflege im Nationalsozialismus. Frankfurt a.M: Suhrkamp
- o Sticker A (1984): *Agnes Karll. Die Reformerin der deutschen Krankenpflege.* Stuttgart
- o Sticker A (1989): Theodor und Friederike Fliedner. Wuppertal, Zürich
- o Streiter G (1924): *Die wirtschaftliche und soziale Lage der beruflichen Krankenpflege in Deutschland.* Jena: Fischer

#### Zeitschriften:

o Geschichte der Pflege – hps media Verlag

Begleitende Unterrichtsmaterialien: Skript sowie Unterrichtsmaterialien





## **O**R-14 CHRONISCH KRANKE

Modul Nr.	R-14
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R4103 Chronisch Kranke
Semester	4
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	4
ECTS	6
Workload	Präsenzzeit: 60 Stunden
	Selbststudium: 60 Stunden
	Virtueller Anteil: 60 Stunden
	Gesamt: 180 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

## **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden können differenziert die pflegewissenschaftliche Bedeutung grundlegender Aspekte epidemiologischer, sozio-geo-demografischer und gesundheitswissenschaftlicher Erkenntnisse zur chronischen Erkrankung, insbesondere älterer Menschen, beschreiben. Sie erwerben die Kompetenz, konzeptionell in exemplarischen, gesundheitssystemrelevanten Fallbezügen Problemlösungen herstellen zu können.

Nach Absolvieren des Moduls *Chronisch Kranke* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

#### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o differenzieren pflegerische Besonderheiten chronischer Erkrankungen und können sie theoretisch einordnen.
- o erkennen in unterschiedlichen exemplarischen Settings Weiterentwicklungsbedarfe pflegerischer Versorgung.

#### Methodenkompetenz:





o können fallbezogene Herausforderungen des Umgangs mit chronischen Erkrankungen auf individueller und systemischer Ebene analysieren und in strukturale Erfordernisse übersetzen.

### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o können sich kritisch mit systemimmanten Widersprüchen sowie der Marginalisierung besonderer Bedarfe chronisch Kranker auseinandersetzen
- o ordnen die Entwicklung eigener Positionen im pflegetheoretischen Diskurs ein.

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Care und Case Management

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

keine

## Inhalt

- 1. Pflegetheoretische Ansätze zur chronischen Krankheit (Grypdonck, Corbin/Strauss, Schaeffer/Moers)
- 2. Herausforderungen bei chronischer Krankheit wie Stigmatisierung, Isolation, Mobilität, Chronische Schmerzen, Lebensqualität, Krankheitsverständnis, Körperbild, Polypharmazie, Multimorbidität
- 3. Pflegerische Betreuungsansätze sowie alternative Heilverfahren zur chronischen Krankheit
- 4. Bedeutung der Familie und des sozialen Umfelds bei chronischer Krankheit
- 5. Aspekte zur Soziologie der Behinderung
- 6. Aufgaben Pflegender als Change Agent
- 7. Education bei chronischer Krankheit
- 8. Fallbezogene Anwendungen

## Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Übungen, Gruppenarbeit

## **Besonderes**





Das Modul wird an der Berufsfachschule absolviert.

## **Empfohlene Literaturliste**

- o Corbin JM, Strauss AL (2010): Weiterleben lernen. Verlauf und Bewältigung chronischer Krankheit. Bern: Huber.
- o Lubkin IM (2002): Chronisch Kranksein. Implikationen und Interventionen für Pflege- und Gesundheitsberufe. Bern, Göttingen, Toronto, Seattle: Huber
- o Miller JF (2003): Coping fördern Machtlosigkeit überwinden. Hilfen zur Bewältigung chronischen Krankseins. Bern, Göttingen, Toronto, Seattle: Huber.
- o Schaeffer D, Moers M (2011): Bewältigung chronischer Krankheiten -Herausforderungen für die Pflege. In: dslb., Wingenfeld K (Hrsg): Handbuch Pflegewissenschaft. Weinheim, München: Juventa, 329-364.
- o Schaeffer D (Hrsg) (2009): Bewältigung chronischer Krankheit im Lebenslauf. Bern: Huber.
- o Hoehl/Kullick (Hrsg.) (2012): Gesundheits- und Kinderkrankenpflege. Thieme.
- o Köther (Hrsg.) (2011): Altenpflege. 3. Auflage. Thieme.
- o Menche (Hrsg.) (2011): Pflege heute. München: Elsevier, Urban und Fischer.
- o Schewior-Popp/Sitzmann/Ullrich (Hrsg.) (2012): Thiemes Pflege. Ein Lehrbuch für Pflegende in Ausbildung. Thieme.





# OR-15 PFLEGEETHIK UND PHILOSOPHIE

Modul Nr.	R-15
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Bernhard Bleyer
Kursnummer und Kursname	R5101 Pflegeethik und -philosophie
Semester	5
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	5
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 75 Stunden
	Selbststudium: 37,5 Stunden
	Virtueller Anteil: 37,5 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	schr. P. 90 Min.
Dauer der Modulprüfung	90 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

## **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden erwerben mit dem Ziel einer auf gegenwärtige Herausforderungen der Pflege anwendungsbezogenen Fähigkeit zu philosophischem und ethischem Denken und Handeln. Die Studierenden entwickeln in Auseinandersetzung mit zentralen Fragestellungen, entsprechenden Begriffen, Ansätzen, Konzepten und ethischen und philosophischen Entwürfen sowie religions- und kulturbezogenen Grundlagen die Fähigkeit, anthropologische Grundanliegen wie Menschen- und Persönlichkeitsrechte gegen Widersprüche, Ambivalenzen und anthropologischen Verwerfungen moderner Gesundheitssystemgestaltung argumentativ zur Geltung zu bringen.

Nach Absolvieren des Moduls *Pflegeethik und Pflegephilosophie* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

## Fachkompetenz:

- o stellen Grundlinien ausgewählter, für die Entwicklung eines Pflege- und Gesundheitsverständnis relevanter anthropologischer, philosophischer und ethischer Entwürfe dar
- beschreiben von Grundlagen ausgehend für ein Pflege- und
   Gesundheitsverständnis relevante Konzepte wie Freiheit und Verantwortung,
   Gerechtigkeit und Würde sowie deren Gefährdungen





#### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- können Argumentationsfiguren ethisch-philosophischer Entwürfe auf anthropologische Herausforderungen der Moderne in kritischer Auseinandersetzung anwenden
- o analysieren ethische Herausforderungen der Pflege in unterschiedlichen Settings und leiten Konsequenzen für eine ethisch sensible Pflege ab
- o beherrschen ausgewählte Modelle zur Entscheidungsfindung sowie
- o beherrschen ausgewählte Modelle zu einer institutionalisierten Ethik

#### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o reflektieren Gefährdungen anthropologischer Grundanliegen im modernen Gesundheitswesen und erkennen den Bedarf einer weiteren Entwicklung pflegeethischer und pflegephilosophischer Arbeit
- o entwickeln ein Bewusstsein für die Bedeutung eines Berufsethos.

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

alle

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

keine

- 1. Grundlinien anthropologischer, philosophischer und ethischer Entwürfe
- 2. Grundlagen einer Pflegephilosophie
- 3. Ethische insbesondere pflegerelevante Grundbegriffe
- 4. Prinzipien normativer und tugendbezogener Ethik
- 5. Spannungsfelder und wichtigste Herausforderungen von Pflegeethik im modernen Gesundheitswesen
- 6. Formen, Potenziale und Weiterentwicklungsbedarfe von Institutionalisierungsformen von Ethik im Pflege- und Gesundheitswesen





7. Exemplarische Anwendungen (Debatten zu Hirntod, PID, Demenz, Chronische Erkrankungen, Gesundheitsnormative und Leistungsgesellschaft, Medizin- und Pflegetechnik)

## Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Übungen, Gruppenarbeit

## **Empfohlene Literaturliste**

- o Anzenbacher, Arno (1992): Einführung in die Ethik. Düsseldorf: Patmos.
- o Arbeitsgruppe Pflege u Ethik der Akademie für Ethik in der Medizin e.V. (2005): Für alle Fälle. Arbeit mit Fallgeschichten in der Pflegeethik. Hannover: Brigitte Kunz Verlag?
- Bobbert, Monika (2006): Grundfragen der Pflegeethik. In: Schulz, Stefan et al. (Hrsg.): Geschichte, Theorie und Ethik der Medizin. Frankfurt: Suhrkamp, 117-131.
- o Hiemetzberger M (2013): Pflegeethik. Wien: Facultas
- o Knoepffler, Nikolaus (2010): Angewandte Ethik. Ein systematischer Leitfaden, Köln, Weimar, Wien: Böhlau
- o Körtner, Ulrich, H. J. (2004): Grundkurs Pflegeethik. Wien: Facultas
- o Lay, Reinhard (2012): Ethik in der Pflege. Ein Lehrbuch für die Aus-, Fort- und Weiterbildung. Hannover: Schlütersche

#### Zeitschriften:

- o Zeitschrift für medizinische Ethik
- o Ethik in der Medizin, AEM
- o Nursing Ethics. An international Journal for Health Care Professionals
- o The Online Journal of Issues in Nursing. A scholarly Journal of American Nurses Association
- o Nursing Philosophy, Journal, Open Access

Begleitende Unterrichtsmaterialien: Seminarskripten und Fallübungen





## **O**R-16 LEBENSPHASENBEZOGENE PFLEGE

Modul Nr.	R-16
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R5102 Lebensphasenbezogene Pflege
Semester	5
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	3
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 45 Stunden
	Selbststudium: 52,5 Stunden
	Virtueller Anteil: 52,5 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

## **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden können ausgehend von einer differenzierten Auseinandersetzung zur Schnittmenge von lebensphasenbezogener Pflege, d.h. von Gerontologie, Kinder- und Jugendheilkunde und Pflegewissenschaft Handlungen für ihr berufliches Feld für Pflegebedürftige sowie für deren Nahumwelt entwickeln. Die Studierenden erarbeiten zu exemplarischen Herausforderungen in unterschiedlichen Settings Problemlösungen und setzen sich kritisch mit gegenwärtigen Entwicklungen auseinander.

Nach Absolvieren des Moduls *Lebensphasenbezogene Pflege* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

#### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o entwickeln ein lebensphasenbezogenes Pflegeverständnis
- o beschreiben grundlegende Modelle der gerontologischen und kinder- und jugendheilkundlichen Pflegeforschung und wenden Ansätze auf Pflegesituationen an
- o können exemplarische Fallsituationen aus der Perspektive einer lebensphasenbezogenen Pflegewissenschaft deuten.

#### Methodenkompetenz:





#### Die Studierenden

- o wenden ausgewählte Interventionsansätze auf individueller Ebene in Pflegesituationen an
- o können Zugänge in der Nahumwelt pflegebedürftiger Menschen exemplarisch entwickeln
- o beherrschen ausgewählte Assessmentverfahren für pflegebedürftige Menschen mit Lebensphasenbezug

## **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o setzten sich kritisch mit systemimmanenten Widersprüchen zu einer lebensphasenbezogenen Pflege auseinander
- o reflektieren ihre professionelle Identität im Lebensphasenbezug

## **Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen**

keine

- 1. Modelle und Theorien lebensphasenbezogener Pflege
- 2. Grundlagen lebensphasenbezogener Pflege
- 3. Grundlagen zur demografischen Entwicklung
- 4. Interventionsansätze auf individueller Ebene
- o Gesundheitsförderung, Prävention und Rehabilitation
- o Alltagskompetenz
- o Selbstmanagement
- o Umgang mit altersspezifischen Herausforderungen sowie ausgewählte chronischer Erkrankungen
- 5. Interventionsansätze in der Nahumwelt pflegebedürftiger Menschen
- o Soziale Beziehungen insbesondere Familie und Partnerschaft
- o Informelle Pflege
- o Lebensphasenbezogene Wohnformen sowie räumliche und technische Umwelt
- o Engagement und Partizipation im Alter





- 6. Möglichkeiten und Grenzen professioneller Pflege zur Lebenszeit und raumgestaltung
- 7. Lebensphasenbezogene Verfahren von Assessment und Diagnostik in der Pflege

Seminar, Übungen, Gruppenarbeit

## **Besonderes**

Das Modul wird an der Berufsfachschule absolviert.

## **Empfohlene Literaturliste**

### **Basisliteratur zur Vertiefung:**

- o Bachmann S (2014): Die Situation von Eltern chronisch kranker Kinder. Bern: Huber
- o Lohaus A, Heinrichs N (Hrsg.) (2013): Chronische Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter: Psychologische und medizinische Grundlagen. Weinheim, Basel: Beltz
- o Sparrschott M (2009): Früh- und Neugeborene pflegen. Stress- und schmerzreduzierende, entwicklungsfördernde Pflege. Bern: Huber
- o Wächter C (Hrsg.) (2010): Fallbuch Kind. München: Urban und Fischer
- o Feydt-Schmidt A (Hrsg.) (2015): Pädiatrie. Kurzlehrbuch für Pflegende. München: Urban und Fischer
- o Hagen vC, Schwarz HP (Hrsg.) (2011): Selbstmanagement bei chronischen Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter. Stuttgart: Kohlhammer
- o Hoehl/Kullick (Hrsg.) (2012): Gesundheits- und Kinderkrankenpflege. Thieme.
- o Deutsch J, Schnekenburger FG (Hrsg.) (2009): Pädiatrie und Kinderchirurgie. Stuttgart, New York: Thieme
- o Wahl HW, Tesch-Römer C, Ziegelmann JP (Hrsg.) (2012): Angewandte Gerontologie. Intervention für ein gutes Altern in 100 Schlüsselbegriffen. Kohlhammer: Stuttgart.
- o Wahl/Heyl (Hrsg.): Einführung Gerontologie. Kohlhammer: Stuttgart.
- o Charlotte Uzarewicz (Hrsg.): Pflege älterer Menschen. Kohlhammer: Stuttgart.
- o Hasseler M, Meyer M, Fischer T (Hrsg.) (2013): Gerontologische Pflegeforschung. Ansätze, Ergebnisse und Perspektiven für die Praxis. Stuttgart: Kohlhammer.





- o Brandenburg H, Bode I, Werner B (Hrsg.) (2014): Soziales Management in der stationären Altenpflege. Kontexte und Gestaltungsspielräume. Bern: Huber.
- o Coors M, Kumleh M (Hrsg.) (2013): Lebensqualität im Alter. Stuttgart: Kohlhammer.
- o Kitwood T (2005): Demenz. Der person-zentrierte Ansatz im Umgang mit verwirrten Menschen. Bern, Göttingen, Toronto, Seattle: Huber.
- o Freund K (2010): Fallbuch alter Mensch. Vernetz denken- Pflege verstehen. München: Urban und Fischer.
- o Perrig-Chiello P, Höpflinger F (Hrsg.) (2012): Pflegende Angehörige älterer Menschen. Probleme, Bedürfnisse, Ressourcen und Zusammenarbeit mit der ambulanten Pflege. Bern: Huber.
- o Köther (Hrsg.) (2011): Altenpflege. 3. Auflage. Thieme.
- o Menche (Hrsg.) (2011): Pflege heute. München: Elsevier, Urban und Fischer.
- o Schewior-Popp/Sitzmann/Ullrich (Hrsg.) (2012): Thiemes Pflege. Ein Lehrbuch für Pflegende in Ausbildung. Thieme.





## OR-17 PFLEGERECHT I

Modul Nr.	R-17
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Josef Scherer
Kursnummer und Kursname	R5103 Pflegerecht I
Semester	5
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	4
ECTS	6
Workload	Präsenzzeit: 60 Stunden
	Selbststudium: 60 Stunden
	Virtueller Anteil: 60 Stunden
	Gesamt: 180 Stunden
Prüfungsarten	schr. P. 90 Min.
Dauer der Modulprüfung	90 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

## Qualifikationsziele des Moduls

Die Studierenden erlangen umfassende Kenntnisse über die rechtlichen Grundlagen des Sozialrechts (SGB I und X) insbesondere zur gesetzlichen Pflegeversicherung (SGB XI), zur Krankenversicherung (SGB V) sowie Einblicke in das Rehabilitations- und Behindertenrecht (SGB IX, II und SGB XII). Die Studierenden erwerben grundlegende Kenntnisse zu Menschen-, Persönlichkeits- sowie Patientenrechten und eignen sich relevante Aspekte zur Pflege- und Krankenhausfinanzierung an. Die Studierenden sind in der Lage zu den Tätigkeitsfeldern der Pflegeberatung sowie zu organisatorischen Aspekten der Pflege die erworbenen Kenntnisse fallbezogen anzuwenden.

Nach Absolvieren des Moduls *Pflegerecht I* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

#### Fachkompetenz:

- o erläutern Grundlagen des Sozialrechts, der gesetzlichen Pflege- und Krankenversicherung und können inhaltliche Schwerpunkte der Sozialgesetzbücher wiedergeben
- o beschreiben Abgrenzungen und Zusammenhänge zu anderen Sozialrechten wie Behinderten- und Rehabilitationsrecht





o analysieren fallspezifisch Menschen-, Persönlichkeits- sowie Patientenrechte

#### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o Können systematisch ausgewählte Fallkonstellationen mit Prinzipien des Sozialund Pflegerechts lösen
- o Können systematisch in ausgewählten Fallkonstellationen behinderten- sowie rehabilitationsrechtliche Zusammenhänge beschreiben
- o sind mit der Handhabung, Antragstellung und Berechnung von Sozialleistungen vertraut.
- o Können systematisch in ausgewählten Fallkonstellationen Menschen-, Persönlichkeits- sowie Patientenrechte und deren rechtliche Gefährdungen beschreiben

#### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o Reflektieren die Bedeutung des Rechts für Pflegehandeln
- o diskutieren das SGB XI inhaltlich und mit seinen Auswirkungen auf die pflegerische Versorgungspraxis.

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Sozial- und Pflegepolitik

- 1. Einführung Sozialgesetzgebung: Überblick und Bedeutung im Gesundheits- und Pflegewesen
- 1.1. Prinzipien des Sozialstaats,
- 1.2. Menschen-, Persönlichkeits und Patientenrechte
- 2. SGB V Gesetzliche Krankenversicherung
- 2.1 Inhalt und Leistungen
- 2.2 praktische Umsetzung mittels exemplarischer Fallsituationen
- 3. SGB IX Rehabilitation und Teilhabe behinderter Menschen
- 3.1 Inhalt und Leistungen
- 3.2 praktische Umsetzung mittels exemplarischer Fallsituationen





- 4. SGB XI Soziale Pflegeversicherung
- 4.1 Inhalt und Leistungen
- 4.2 praktische Umsetzung mittels exemplarischer Fallsituationen
- 5. Pflege- und Krankenhausfinanzierung
- 5.1. Grundlagen des Sozialrechts (SGB I, X), des Pflegeversicherungsrechts (SGBXI), Grundlagen des Krankenversicherungsrechts (SGB V)
- 5.2. Pflegerelevante Aspekte zu Behinderten- und Rehabilitationsrecht (SGB IX, II, XII)
- 6. Pflegerelevante rechtliche Grundlagen
- 6.1. Strafrecht
- 6.2. Haftungsrecht
- 6.3. Arznei-, Betäubungsmittel-, Infektionsschutzgesetz

Seminar, Fallbearbeitungen, Gruppenarbeit

## **Besonderes**

Anrechnung, Anerkennung des Examens in einem Pflegeberuf, Art. 61 Abs. 2 BayHSchG

## **Empfohlene Literaturliste**

- o Sozialgesetzbuch, aktuelle Auflage. Deutscher Taschenbuch Verlag.
- o Dalichau G, Grüner H, Müller-Alten L (2012): Pflegeversicherung, Sozialgesetzbuch (SGB), Elftes Buch (XI), Kommentar
- o Höfert R, Schimmelpfennig M (2014): Hygiene, Pflege, Recht. Berlin, Heidelberg: Springer
- o Sträßner H (2006): Haftungsrecht für Pflegeberufe. Stuttgart: Kohlhammer
- o Kunz W (2011): Gesetzessammlung für Pflegeberufe. Hannover: Schlütersche

## Zeitschriften:

Pflege- und Krankenhausrecht. Melsungen: Bibliomed

PflegeRecht (PflR), München, Neuwied: Luchterhand





## Begleitende Unterrichtsmaterialien:

Skripte, Falldarstellungen, Übungsmaterialien





## **O**R-18 PRAXISREFLEXION 3

Modul Nr.	R-18
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R5204 Praxisreflexion 3-1
	R5204 Praxisreflexion 3-2
Semester	5, 6
Dauer des Moduls	2 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	8
ECTS	10
Workload	Präsenzzeit: 120 Stunden
	Selbststudium: 240 Stunden
	Virtueller Anteil: 240 Stunden
	Gesamt: 600 Stunden
Prüfungsarten	PStA vorausgesetzt LN LTZ, LN FK
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

## **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden sollen dazu befähigt werden, Praxiserfahrungen vor dem Hintergrund ihres Fachwissens systematisch und kritisch zu reflektieren und daraus Handlungs- und Entwicklungsbedarfe abzuleiten. Die Praxisreflexion soll sich auf die Studierenden persönlichkeitsfördernd und –stärkend auswirken, die Selbsterfahrung und –wahrnehmung fördern, das sich im Sinne der Psychohygiene positiv auswirken wird.

Nach Absolvieren des Moduls  $Praxisreflexion\ I$  haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

#### Fachkompetenz:

Die Studierenden

o können Einflussfaktoren und Wirkungen von Rahmenbedingungen offenlegen.

## Methodenkompetenz:

- o analysieren auf wissenschaftlichem Weg spezifische Aspekte des fachlichen Handelns.
- o Analysieren Innovationspotentiale für das Arbeitsfeld.





- o Entwickeln und bearbeiten wissenschaftliche Fragestellungen.
- o sind im Hinblick auf das spätere Arbeitsumfeld, auf eine gelungene Kommunikation/ Interaktion mit Klienten, Mitarbeitern und Vorgesetzten vorbereitet.
- o sind in der Lage, eine analytische, forschende Perspektive einzunehmen, Bedarfe der Praxis aufzugreifen und zu befriedigen, und somit aktiv Einfluss zu nehmen auf die Organisation.

#### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o entfalten ein berufliches Selbstbewusstsein und entwickeln ein Berufsverständnis.
- o reflektieren ihre berufliche Rolle.

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

alle Module

## **Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen**

Erste Erfahrungen in den Einsatzorten der praktischen Ausbildung

## Inhalt

- o Theorie-Praxis-Transfer
- o Erfahrungsgeleiteter und arbeitsplatzbezogener Lernprozess

## Lehr- und Lernmethoden

Fallbesprechungen, Gruppenarbeit

## **Besonderes**

Praxisbesuche

## **Empfohlene Literaturliste**

Pflegestandards der jeweiligen praktischen Ausbildungseinrichtungen





## OR-19 PFLEGEPÄDAGOGIK

Modul Nr.	R-19
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Michael Bossle
Kursnummer und Kursname	R6101 Pflegepädagogik
Semester	6
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	6
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 75 Stunden
	Selbststudium: 37,5 Stunden
	Virtueller Anteil: 37,5 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

## **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden befähigen sich zu grundlegenden Kompetenzen zur Pflegepädagogik mit den Begriffen, Theorien, Modellen sowie Forschungsergebnissen vor allem zu Lernen, Lehren, Anleite- und Beratungssettings und erhalten Kenntnisse zu Erziehung, Bildung, Sozialisation sowie Methodik und Didaktik zu Lehr- und Lernsituationen. Vertieft werden darauf hin Pflegeberatungsansätze. Das Ziel dieses Moduls ist es, dass die Studierenden die Kompetenz erwerben, verschiedene Formen von Informationsund Beratungssettings auf der Grundlage pädagogischer Ansätze und Modelle gestalten zu können.

Nach Absolvieren des Moduls *Pflegepädagogik* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

#### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o beschreiben grundlegende Modelle von Lernen und Lehren und
- o differenzieren Bildung, Erziehung und Sozialisation
- o erfassen grundlegende Anliegen psychologischer Beratungsmodelle

#### Methodenkompetenz:





#### Die Studierenden

- o erfassen systematisch unter Berücksichtigung verschiedener Perspektiven Beratungsanlässe,
- o differenzieren verschiedene Formen von Beratungsbedarfen und
- o können adressatengerecht unter Berücksichtigung von Beratungsmerkmalen Beratungssettings gestalten und
- o beherrschen ein einfaches Beratungssetting prozesshaft zu gestalten und pflegepädagogisch begründen und evaluieren zu können

#### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o reflektieren kritisch die für eine qualitätsvolle Beratung notwendigen Rahmenbedingungen
- o reflektieren Beratung als ein zentrales Merkmal professioneller Pflege

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

keine

- 1. Einführung in Pflegepädagogik
- 2. Grundlegende Begriffsklärungen Erziehung, Sozialisation, Bildung, Lehren und Lernen
- 3. Lehr- und Lernmodelle
- 4. Gesundheitswissenschaftliche Modelle und Gesundheitsberatung in verschiedenen Settings
- 5. Psychologische Beratungsmodelle (Motivational Interviewing, Transtheoretisches Modell, COR Ressourcenerhaltende Theorie)
- 6. Spezifische Differenzierung von Pflegeberatung, Edukation, Anleitung, Schulung, Information
- 7. Bedeutung der Beraterkompetenzen, Beratungshaltung insbesondere zu Vertrauen und Empathie
- 8. Beratungsprozess
- 9. Pflegeberatung nach SGB XI, §37, §7a, b, c und §45 sowie Bedeutung für gegenwärtige Entwicklungen im SGB XI





Seminar, Übungen, Gruppenarbeit

## **Besonderes**

Gastvorträge, Praxisbesuch

## **Empfohlene Literaturliste**

- o Büscher A, Holle B, Emmert S, Fringer A (2010): Beratungsbesuche nach §37 SGB XI. Bielefeld: IPW
- o Hellige B, Hüper C (2015): Professionelle Pflegeberatung und Gesundheitsförderung für chronisch Kranke Frankfurt a.M.: Mabuse
- o Klie T, Frommelt M, Schneekloth U (2012): Evaluation der Pflegeberatung nach §7a. In: GKV Spitzenverband (Hrsg): Schriftenreihe Modellprogramm zur Weiterentwicklung der Pflegeversicherung. Band 10. Berlin
- o Kirchen-Peters S, Nock L (2014): Evaluation der Pflegestützpunkte in Detuschland. Saarbrücken: ISO
- o König E, Vollmer G (2008): Handbuch Systemische Beratung. Weinheim: Beltz
- o MDK Bayern (2016): Checklisten für die Pflegeberatung. Heidelberg: Ecomed
- o Warschburger P (2009): Beratungspsychologie. Heidelberg: Springer

**Begleitende Unterrichtsmaterialien**: Skript, Anwendungsbeispiele und Seminarunterlagen

- o Padua Hogrefe
- o Pflegewissenschaft hps media
- o Pädagogik der Gesundheitsberufe hps media





## **O**R-20 PALLIATIVE CARE

Modul Nr.	R-20
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R6102 Palliative Care
Semester	6
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	3
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 45 Stunden
	Selbststudium: 52,5 Stunden
	Virtueller Anteil: 52,5 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

## **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden entwickeln ein Verständnis von palliativer Pflege, in Auseinandersetzung mit dem besonderen Beitrag von Pflege und eines je individuellen Pflegeselbstverständnis zu Sterben und Tod, das sie an allen Orten der Pflege denken können. Auf dieses Verständnis aufbauend erwerben Sie insbesondere Fachwissen zu verschiedenen Orten und multiprofessionelle Versorgungsformen von palliativer Pflege, erwerben Handlungskompetenzen zur Symptomkontrolle und -linderung, zum Qualitätsmanagement in Hospiz- und Palliativarbeit, zum Umgang mit Trauer und Abschied, auch in Auseinandersetzung mit religiös-kulturellen Bezügen und erwerben reflexive und handlungsbezogene Kompetenzen zur Selbstpflege.

Nach Absolvieren des Moduls *Palliative Care* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

#### Fachkompetenz:

- o erfassen differenziert konzeptionelle Grundlagen von palliativer Pflege,
- o beschreiben deren historische Entstehung sowie
- o stellen gegenwärtige Entwicklungslinien dar und





o können diese in verschiedenen Handlungsfeldern verorten und auf konkrete Situationen anwenden.

### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- verfügen über die Fähigkeit zur Analyse komplexer palliativer oder hospizlicher Bedarfe und Prozesse und über die Kompetenz fall- und strukturbezogener Pflegekonzeptentwicklung
- o analysieren besondere Pflegebedarfe zur Symptomtrolle und -linderung,
- o beherrschen ausgewählte Pflegemethoden zu bestimmten palliativen Herausforderungen (Schmerzen, Übelkeit, Schwäche) und
- o können Methoden zur Angehörigen- und Ehrenamtsarbeit anwenden.

#### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o reflektieren Methoden- und Fallrelationen in der Palliativen Pflege kritisch,
- o entwickeln ein stimmiges Selbstkonzept zum Umgang mit Sterben, Tod und Trauer
- o reflektieren religiös-kulturelle Umgangsformen mit Sterben, Tod, Trauer und rituellen Formen des Abschieds.

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Versorgungsforschung, Familien- und Gemeindenahe Pflege

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Psychologie der Pflege, Phänomene und Anamnese, Theorien der Pflege, Evaluation, Pflegeethik und Philosophie, Chronisch Kranke, Gerontologie und Gerontologische Pflege

- 1. Historische Grundlinien der palliativen Idee
- 2. Gegenwärtige Grundzüge, Orte und Konkretionen
- 3. Kulturelle und anthropologische Herausforderungen insbesondere zu Sterben, Tod, Trauer, Rituale, Religion





- 4. Strukturelle Besonderheiten insbesondere zu körperlichen Aspekten (Symptome/management), psychologischen Aspekten (Trauer) und zu organisationssoziologischen/-psychologischen Aspekten (Team/Interprofessionalität/Kommunikation)
- 5. Besondere pflegerische Aspekte der Palliative Care (Psychosoziale Ansätze, Biografischer Ansatz)
- 6. Grundzüge der Sterbebegleitung
- 7. Angehörigenarbeit
- 8. Bedeutung des Patientenwillen sowie kritische Auseinandersetzung mit der Sterbehilfedebatte

Seminar, Fallbearbeitungen, Gruppenarbeit

## **Besonderes**

Das Modul wird an der Berufsfachschule absolviert.

## **Empfohlene Literaturliste**

- o Feichtner A (2014): Lehrbuch Palliative Care. Wien: Facultas
- o Scherer-Santschi E, Steffen-Bürgi B, Staudacher D, Knipping C, Monteverde S (Hrsg.) (2015): Lehrbuch Palliativ Care. Bern: Huber
- Kojer M, Schmidl M (Hrsg.) (2011): Demenz und Palliative Geriatrie in der Praxis: Heilsame Betreuung unheilbar demenzkranker Menschen. Wien, New York: Springer
- o Kränzle S, Schmid U, Seeger C (Hrsg.) (2006): Palliative Care. Handbuch für Pflege und Begleitung. Heidelberg: Springer
- o Student JC, Napiwotzky A (2011): Palliative Care. Wahrnehmen, Verstehen, Schützen. Stuttgart: Thieme
- o Kostrzewa S (2013): Menschen mit geistiger Behinderung palliativ pflegen und begleiten. Bern: Huber
- o Kostrzewa S (2010): Palliative Pflege von Menschen mit Demenz. Bern: Huber
- o Kostrzewa S, Kutzner M (Hrsg.) (2004): Was wir noch tun können! Basale Stimulation in der Sterbebegleitung. Bern: Huber
- o Hoffmann M (2011): "Sterben? Am liebsten plötzlich und unterwartet." Die Angst vor dem sozialen Sterben. Wiesbaden: VS





- o Schnell MW, Schulz C (Hrsg.) (2012): Basiswissen Palliativmedizin. Heidelberg: Springer
- o Likar R, Bernatzky G, Märkert D, Ilias W (Hrsg.) (2009):Schmerztherapie in der Pflege. Schulmedizinische und komplementäre Methoden. Wien: Springer
- o Müller M, Brathuhn S, Schnegg M (Hrsg.) (2013): Handbuch Trauerbegegnung und -begleitung: Theorie und Praxis in Hospizarbeit und Palliative Care. Göttingen: Vandenhoeck und Ruprecht
- o Borasio GD (2013): Über das Sterben: Was wir wissen. Was wir tun können. Wie wir uns darauf einstellen. München: CH Beck
- o Ariès PH (1980): Geschichte des Todes. München: Hanser

#### Zeitschriften:

- o Praxis Palliative Care
- o Palliativ CH. Bern: Schweizerische Gesellschaft für Palliative Medizin, Pflege und Begleitung
- o American Journal of Hospice and Palliative Nursing
- o BMC Palliative Care

Begleitende Unterrichtsmaterialien: Skript und Seminarunterlagen





# OR-21 SOZIOLOGIE DER PFLEGE UND CARE POLICY

Modul Nr.	R-21
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R7101 Soziologie der Pflege und Care Policy
Semester	7
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	6
ECTS	8
Workload	Präsenzzeit: 90 Stunden
	Selbststudium: 75 Stunden
	Virtueller Anteil: 75 Stunden
	Gesamt: 240 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

## **Qualifikationsziele des Moduls**

Auf der Grundlage soziologischer und pflege- gesundheitspolitikwissenschaftlicher Ansätze erarbeiten die Studierenden entsprechende Zugänge zum Feld und zum System der Pflege. Anhand grundlegender Verstehensweisen der soziologischen Betrachtung erwerben die Studierenden die Kompetenz ihre Felderfahrungen neu zu deuten sowie fruchtbare Ansätze für die eigene Praxis der Profession Pflege zu nutzen.

Nach Absolvieren des Moduls *Soziologie der Pflege und Care Policy* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

#### Fachkompetenz:

- o erfassen grundlegende Fragen und spezifische Zugriffe der Soziologie und Politikwissenschaft
- o beschreiben ausgehend von pflegeprofessioneller Relevanz Grundbegriffe der Soziologie und Politikwissenschaft
- o stellen gegenwärtige Entwicklungslinien soziologischer Forschung dar und stellen Bezüge zur eigenen Profession her und
- o können diese Bezüge in verschiedenen Handlungsfeldern verorten und auf konkrete Situationen anwenden.





#### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o sind fähig pflegerische Probleme aus einer soziologischen Perspektive zu betrachten, Analyseansätze zu entwickeln und Lösungsansätze sowie deren Implementationsherausforderung zu antizipieren
- o analysieren (projektiert) eigene Erfahrungen im Feld der Pflege
- o beherrschen ausgewählte Instrumente der Sozialforschung wenden diese projektiert an

#### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

o reflektieren bezugnehmend auf Ausgangsfragen und Grundbegriffe fachwissenschaftliche Betrachtungsweisen des pflegeberuflichen Handelns

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Pflegeethik und –philosophie, Pflegerecht I, Gesundheitswissenschaft, Propädeutikum Pflegewissenschaft

- 1. Grundlegende Ausgangsfragen der Soziologie und spezifische soziologische und politikwissenschaftliche Betrachtungswinkel
- 2. Grundbegriffe der Soziologie und Politikwissenschaft (Soziale Handlung, Kommunikation, Rolle, (berufliche) Identität, System, Funktion, Struktur, Gesellschaft, soziale Ungleichheit, Lebenswelt, Leib, Milieu, Habitus, Macht und Profession)
- 3. Aspekte spezifischer Methoden und Anwendungen der Sozialforschung
  - 3.1. Biografieforschung
  - 3.2. Ethnografische Ansätze
  - 3.3. Grundzüge und Konkretionen hermeneutischer und phänomenologischer Verfahren
  - 3.4. Aspekte der Kritischen Theorie
- 4. Spezielle Soziologien
  - 4.1. Pflege- und Gesundheitssoziologie
  - 4.2. Behindertensoziologie





- 4.3. Leibphänomenologie
- 4.4. Medizinsoziologie
- 4.5. Berufssoziologie und soziologische Professionentheorie
- 5. Pflege- und Gesundheitspolitische Grundlagen
  - 5.1. Pflegepolitisch relevante Institutionen im Gesundheitswesen
  - 5.2. Pflegepolitisch relevante Grundzüge der Alten-, Familien und Sozialpolitik
  - 5.3. Berufsständische Interessensverbände

Seminar, Fallbearbeitungen, Gruppenarbeit

## **Empfohlene Literaturliste**

- o Hurrelmann K (Hrsg.) (2006): Gesundheitssoziologie. Weinheim, München: Beltz:
- o Hurrelmann K (Hrsg.) (2012): Handbuch Gesundheitswissenschaften. Weinheim: Juventa
- o Rosenbrock R, Gerlinger T (2004) Gesundheitspolitik. Eine systematische Einführung. Bern: Huber
- o Schroeter KR, Rosenthal T (Hrsg.) (2005): Soziologie der Pflege. München, Weinheim: Juventa
- o Schroeter KR (2006): Das soziale Feld der Pflege. Juventa: Weinheim, München
- o Uzarewicz C, Uzarewicz M (2005): Das Weite suchen. Einführung in eine phänomenologische Anthropologie für Pflege. Stuttgart, Lucius + Lucius

#### Zeitschriften:

- o Pflege und Gesellschaft
- o Dr. med Mabuse
- o Forum Qualitative Sozialforschung

Begleitende Unterrichtsmaterialien: Skript und Seminarunterlagen





# OR-22 QUALITATIVE UND QUANTITATIVE METHODEN DER FORSCHUNG IN DER PFLEGE

Modul Nr.	R-22
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Doris Eberhardt
Kursnummer und Kursname	R7102 Qualitative und Quantitative Methoden der Forschung in der Pflege
Semester	7
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	10
ECTS	8
Workload	Präsenzzeit: 90 Stunden
	Selbststudium: 75 Stunden
	Virtueller Anteil: 75 Stunden
	Gesamt: 240 Stunden
Prüfungsarten	PStA vorausgesetzt LN LTZ
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

## **Qualifikationsziele des Moduls**

Als Aufbau- und Vertiefungsmodul zum Modul Pflegeforschung und erkenntnistheoretische Grundlagen werden hier konkrete Methoden der qualititativen und quantitativen Forschung sowie deren Anwendungsmöglichkeiten vorgestellt und in Übungen vertieft. Die Studierenden erwerben Kompetenzen im Durchführen von kleineren Forschungsprojekten, in der Erstellung von kleineren Reviewarbeiten sowie im kritischen Blick auf die Frage eines praktischen Nutzens.

Nach Absolvieren des Moduls *Qualitative und Quantitative Methoden* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

#### Fachkompetenz:

- o erarbeiten sich einen Überblick über die wichtigsten Forschungsansätze d.h. Forschungsdesigns, -erhebungs und -auswertungsmethoden
- o erkennen die Bedeutung der Passgenauigkeit von Forschungsfrage und methodischem Vorgehen, erwarteter Ergebnisse wie theoretischen Anschlüssen
- o können für quantitative wie qualitative Forschungsprozesse anhand ausgewählter Forschungsherausforderungen begriffliche wie konzeptionelle Grundlagen beschreiben





o verstehen die Bedeutung von Gütekriterien und Verfahrenstransparenz für die Pflegeforschung

## Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o beherrschen forschungslogisch auf der Grundlage grundlegender Forschungsparadigmata das Durchführen eines einfachen aber kompletten Forschungsprozesses
- o beherrschen grundlegende statistische Analysemethoden
- o beherrschen grundlegende qualitative Analysemethoden
- o beherrschen grundlegende Analysemethoden von Forschungsliteratur zur Erstellung von Forschungsreviews
- o beherrschen grundlegende Dokumentationsschemata von Forschung

#### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o reflektieren die Bedeutung von Pflegeforschung für die Pflegepraxis
- o erkennen die Bedeutung einer Ethik der Forschung

entwickeln ein konkretes aber offenes Forschungsbild, in dem Forschung in der Hauptsache in einem methodisch progressiven Verständnis Wissen schafft.

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Pflegeforschung und erkenntnistheoretische Grundlagen, Pflegeethik und –philosophie, Propädeutikum Pflegewissenschaft,

- 1. Quantitative Forschungsansätze Forschungsdesigns Forschungsmethoden
  - 1.1. Grundlagen und Quantitativer Forschungsprozess
  - 1.2. Spezifische Methoden: Experiment, Kontrollgruppendesign
  - 1.3. Quantitative Operationalisierung, Skalen- und Instrumentenbildung
  - 1.4. Stichprobenauswahl
  - 1.5. Reliabilität und Validität
  - 1.6. Deskriptive Analyse





- 1.7. Schließende Statistik (t-test, Varianzanalyse, Korrelation und Regressionsanalyse)
- 2. Qualitative Forschungsansätze Forschungsdesigns Forschungsmethoden
  - 2.1. Grundlagen und Qualitativer Forschungsprozess
  - 2.2. Spezifische Methoden I: Narrative, biografische Ansätze und Qualitatives Experiment
  - 2.3. Spezifische Methoden II: Kultur- und Ethnografische Forschung, Randgruppen und Dunkelfeldforschung
  - 2.4. Qualitative Analyseverfahren
- 3. Analyseverfahren zur Reviewerstellung
- 4. Übungen

Seminar, Fallbearbeitungen, Gruppenarbeit

## **Empfohlene Literaturliste**

- o Brandenburg H, Dorschner S (Hrsg.) (2016): Pflegewissenschaft 2. Bern: Hogrefe
- o Helfferich C (2009): Die Qualität qualitativer Daten. Wiesbaden: VS.
- o Kuckartz U, Rädiger S, Ebert T, Schehl J (Hrsg.) (2013): Statistik. Wiesbaden: Springer
- o LoBiondo-Wood G, Haber J (2005): Pflegeforschung. München: Elsevier.
- o Mayer H (2011): Pflegeforschung anwenden. Wien: facultas.
- o Mayring P (2002): Einführung in die qualitative Sozialforschung. Weinheim: Beltz
- o Müller M (2011): Statistik für die Pflege. Bern: Huber
- o Strauss A, Corbin J (1996): Grundlagen qualitativer Sozialforschung. Weinheim: Beltz.

## Zeitschriften:

- o Journal of Nursing research
- o Journal of Advanced Nursing

Begleitende Unterrichtsmaterialien: Skript und Seminarunterlagen





# OR-23 MITARBEITERFÜHRUNG, ARBEITS- UND GESUNDHEITSSCHUTZ

Modul Nr.	R-23
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Stephan Gronwald
Kursnummer und Kursname	R7103 Mitarbeiterführung, Arbeits- und Gesundheitsschutz
Semester	7
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	4
ECTS	6
Workload	Präsenzzeit: 60 Stunden
	Selbststudium: 60 Stunden
	Virtueller Anteil: 60 Stunden
	Gesamt: 180 Stunden
Prüfungsarten	schr. P. 90 Min.
Dauer der Modulprüfung	90 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden sind in grundlegende Aspekte der Thematik Personalführung, Arbeits- und Gesundheitsschutz eingeführt und können die Bedeutung der notwenigen Komplexität für die Entwicklung tragfähiger Systeme einschätzen und bewerten.

Die Studierenden haben durch eine Differenzierung unterschiedlicher Sichtweisen und Bedarfe von Fachbereichen gelernt, eine Steuerungsfunktion in der Interdisziplinarität einnehmen zu können.

Nach Absolvieren des Moduls Personalführung, Arbeits- und Gesundheitsschutz haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

- o kennen die notwendigen wissenschaftlichen, rechtlichen und sozialpolitischen Zusammenhänge als Grundlage für den Entwicklungsprozess
- o können Zielsetzung und Sichtweisen unterschiedlicher Akteure und Verantwortlicher einschätzen und bewerten.





o können Prozessschritte im Aufbau von Systemen beschreiben.

### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o können wissenschaftliche Analysen von Betrieben zu Gesundheit und Gefährdung interpretieren und geeignete Interventionen identifizieren.
- o sind in die Methodik der Moderation bzw. Mediation interdisziplinärer Gruppen eingeführt und haben diese praktisch erprobt.
- o wenden wissenschaftliche Arbeitsmethoden und –techniken an, die das Sammeln, Aufbereiten, Verwerten und Veröffentlichen von Daten umfassen.

### **Personale Kompetenz**

Die Studierenden

o erfahren die Notwendigkeit einer persönlichen Haltung und Allparteilichkeit unter Einbezug einer validen wissenschaftlichen Grundlage

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Grundlagen für weitere Studiengänge im Bereich Medizin, Pflege- und Gesundheitswissenschaften, Personal und Organisation, Risikomanagement

# Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Pflegerecht I, Gesundheitswissenschaft, Propädeutikum Pflegewissenschaft, Sozialund Pflegepolitik, Chronisch Kranke, Lebensphasenbezogene Pflege

### Inhalt

- 1. Wissenschaftliche und rechtliche Grundlagen
- 2. Analyseinstrumente, Kennzahlen und Interpretationen
- 3. Personal-, Organisations- und Synergieentwicklung (Grundlagen)
- 4. Sozialversicherungsrechtliche Grundlagen und Integration
- 5. Best Practice und Anwendungsbeispiele

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Fallbearbeitungen, Gruppenarbeit

### **Besonderes**





Der Schwerpunkt liegt auf dem betrieblichen Gesundheitsmanagement. Eine Übertragung auf andere Settings wird diskutiert.

- o Badura, B.; Steinke, M.; 2011: Die erschöpfte Arbeitswelt. Sonderdruck der Bertelsmann Stiftung Gütersloh
- o Becker, P. (2006). Gesundheit durch Bedürfnisbefriedigung. Hogrefe Verlag Göttingen. ISBN: 3-8017-2029-2.
- o Gronwald S. Melchart D., Weber J. (2018). Schriftenreihe BGM, Eigenverlag der TH Deggendorf, unter http:// https://www.th-deg.de/de/agw
- o Gronwald, S. (2017). Governance-Management und moderner Arbeits- und Gesundheitsschutz. Hg. v. Fruth Scherer. Technische Hochschule Deggendorf. Deggendorf (Integriertes Personal-Managementsystem mit Governance, Risk und Compliance). Online verfügbar unter http://www.gmrc.de/index.php/publikationen.
- o Gronwald S.; Melchart D. (2016). Gesundheitsförderung in Kleinbetrieben. Springer Medizin. Heidelberg. ISBN 978-3-658-11742-9
- o Gronwald S. (2015). Handlungsfeld Betriebliche Gesundheitsförderung in Verbund Strukturwandel der Stadt München (Hg.): Work-Life-Balance als Chance zur Fachkräftesicherung. Handlungshilfen für den Betrieb. https://www.muenchnerarbeit.de/fileadmin/dateien/pdfs/02b\_wlb\_broschuere\_2015.pdfStrukturwandel der Stadt München. München.
- o Melchart, D. (2003). Theoretische Modelle von Salutogenese und Pathogenese Gesundheit zwischen Wissenschaft und Kunst. Verbundprojekt "Hochschulen für Gesundheit" Druck: Hochschule Magdeburg-Stendal (FH) Magdeburg. März 2003 http://www.system2teach.de/hfg/re\_ressources/2683/SalutogenesePathogenese.p df
- o Treier, M. (2015). Betriebliches Arbeitsfähigkeitsmanagement: Mehr als nur Gesundheitsförderung (essentials). Springer. ISBN: 978-3658085704.
- o Treier, M. (2014). Gefährdungsbeurteilung psychischer Belastungen (essentials). Springer. ISBN 978-3658080181.
- o Treier et. al. (2011): Betriebliches Gesundheitsmanagement. Gesundheitsförderung in der Arbeitswelt, Springer Verlag,
- o Tempel, J.; Ilmarinen, J. (2013). Arbeitsleben 2025 VSA Verlag; ISBN 976-3-89965-464-6
- o Uhle, T.; Treier, M. 2011: Betriebliches Gesundheitsmanagement. Springer Verlag Berlin Heidelberg New York. ISBN-13 978-3-540-95933-5





# OR-24 FAMILIEN- UND GEMEINDENAHE PFLEGE

Modul Nr.	R-24
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R7104 Familien- und Gemeindenahe Pflege
Semester	7
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	6
ECTS	8
Workload	Präsenzzeit: 90 Stunden
	Selbststudium: 75 Stunden
	Virtueller Anteil: 75 Stunden
	Gesamt: 240 Stunden
Prüfungsarten	PStA vorausgesetzt LN Exposé
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

## **Qualifikationsziele des Moduls**

Mit Aspekten aus der Soziologie und Psychologie zur Familie und Gemeinde erarbeiten die Studierenden einen grundlegenden Begriff und ein Verständnis vom Gegenstand, mit dem sie sowohl pflegebezogene Herausforderungen, insbesondere zum Konzept Pflegende Angehörige, als auch aktuelle Entwicklungen berücksichtigend, eigene Erfahrungen sowie allgemeine pflegerische Herausforderungen wissenschaftlich bearbeiten und Lösungen, auch pflegetechnischer sowie sozialräumlicher Art, fallbezogen passend auswählen können. Pflegende Angehörige werden auch im Hinblick auf die Versorgung chronisch kranker Pflegebedürftiger, insbesondere auch mit kognitiven Beeinträchtigungen, betrachtet.

Nach Absolvieren des Moduls *Familien- und Gemeindenahe Pflege* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

- o Haben Einblicke in die Anliegen, Modelle und Theorien der Soziologie zu Familie und Gemeinde und Familienpsychologie
- o Kennen pflegekonzeptionelle Grundlagen zur Familie und Gemeinde
- o sind vertraut mit Modellen der gemeindebezogenen pflegerischen Versorgung
- o sind vertraut mit Möglichkeiten und Grenzen pflegetechnischer wie sozialräumlicher Problemlösungen





### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o können Familienkonstellationen und deren Bewältigungsverhalten analysieren und
- o sind fähig Entlastungstungsmöglichkeiten für Pflegende Angehörige fallbezogen auszuwählen
- o beherrschen grundlegende Ansätze zu sozial-räumlichen Interventionen
- o beherrschen grundlegende Ansätze pflegetechnischer Lösungsmöglichkeiten

### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o reflektieren kritisch bestehende Modelle zu Familien- und Gemeindebezogener Pflegeintervention
- entwickeln ein Verständnis für den Bedarf von Integration, Förderung, Schulung,
   Begleitung wie Entlastung Pflegender Angehöriger in und durch die professionelle
   Pflege

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Pflegerecht I, Gesundheitswissenschaft, Propädeutikum Pflegewissenschaft, Sozialund Pflegepolitik, Chronisch Kranke, Lebensphasenbezogene Pflege

### Inhalt

- 1. Pflegekonzeptionelle Ansätze zur Arbeit mit Familien und Gemeinden
  - 1.1. Pflegende Angehörige
  - 1.2. Belastungen und Entlastungsmöglichkeiten
  - 1.3. Ansätze zur Integration in die professionelle Pflege
  - 1.4. Schulung, Beratung und Begleitung
  - 1.5. Selbsthilfeformen
- 2. Soziologie der Familie und Gemeinde
- 3. Familienpsychologie
- 4. Familien und Gemeinden im Pflegeprozess
  - 4.1. Spezifische Assessmentinstrumente sowie
  - 4.2. Familien- und Gemeindebezogene Pflegediagnosen sowie





- 4.3. spezifische Pflegeinterventionen und –outcomes
- 5. Ansätze kommunaler und gemeindlicher Arbeit
  - 5.1. Konzeptionelle Grundlagen zu Gemeinschaft, Gemeinde und Kommune
  - 5.2. Bedeutung der Kommune für die Pflege
  - 5.3. Ausgewählte Formen von kommunaler Pflegearbeit

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Fallbearbeitungen, Gruppenarbeit

## **Empfohlene Literaturliste**

- o Wagner F, Schnepp W (Hrsg.). (2011): Familiengesundheitspflege in Deutschland. Bern: Huber
- o Friedmann ML, Köhlen C (Hrsg.) (2010): Familien- und umweltbezogene Pflege. Bern: Huber
- o Perrig-CHiello P, Höpflinger F (Hrsg.) (2014): Pflegende Angehörige älterer Menschen. Bern: Huber

Begleitende Unterrichtsmaterialien: Skript und Seminarunterlagen





# **O**R-25 PFLEGEVERSORGUNGSFORSCHUNG

Modul Nr.	R-25
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R8101 Pflegeversorgungsforschung
Semester	8
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	10
ECTS	8
Workload	Präsenzzeit: 90 Stunden
	Selbststudium: 75 Stunden
	Virtueller Anteil: 75 Stunden
	Gesamt: 240 Stunden
Prüfungsarten	PStA vorausgesetzt LN LTZ
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# Qualifikationsziele des Moduls

Die Studierenden erwerben ein grundlegendes Verständnis für die Bedeutung der Versorgungsforschung im Rahmen der pflegerischen Versorgung und können eigene methodische Vorgehensweisen sowie bestehende Erkenntnisse auf ihre pflegerischen Herausforderungen beziehen. Dabei stehen im Vordergrund der Erkenntnisbemühungen um Ursachen und Wirkungen von gesundheitsbezogenen Versorgungsprozessen, die Orientierung an den Kernvariablen Ergebnis, Perspektive, insbesondere Patienten- oder Nutzerperspektive und Komplexität im Zusammenspiel verschiedener Professionen.

Nach Absolvieren des Moduls *Versorgungsforschung* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o erfassen grundlegende Herausforderungen der Versorgungsforschung
- o kennen grundlegende Modelle und Anwendungsformen der Versorgungsforschung und
- o sind vertraut mit ausgewählten Beispielen von Versorgungsforschung, insbesondere in der Pflege.

### Methodenkompetenz:





#### Die Studierenden

- o können eigene Versorgungsformen in Versorgungsforschungsfragen zu transformieren
- o sind fähig Formen und Methoden der Versorgungsforschung nachzuvollziehen
- o beherrschen die zielsichere Recherche nach auf pflegerelevante Fragen bezogenen Forschungsergebnissen
- o beherrschen ausgewählte grundlegende Methoden der Versorgungsforschung

### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o reflektieren die Bedeutung der Versorgungsforschung auf den Behandlungsprozess
- o entwickeln ein kritisches Verständnis der eigenen Versorgungsformen

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Pflegerecht I, Gesundheitswissenschaft, Propädeutikum Pflegewissenschaft, Sozialund Pflegepolitik, Chronisch Kranke, Lebensphasenbezogene Pflege

### **Inhalt**

- 1. Grundlegende Perspektiven der Versorgungsforschung (Ergebnisorientierung, Patientenorientierung, Professionenorientierung und Beispiele für Kontextualisierungen)
- 2. Modelle der Versorgungsforschung
- 3. Patientenperspektive
- 1. Präferenzen und Zufriedenheit
- 2. Lebensqualität sowie Mortalität und Morbidität
- 3. Therapeuten-Patienten-Kommunikation
- 4. Selbsthilfeformen
- 5. Partizipative Entscheidungsfindung
- 4. Health-Professionals-Research
- 5. Institutionen
- 1. Akut-stationäre Versorgung
- 2. Langzeitpflege und Rehabilitation





- 3. Ambulante Pflege
- 6. Spezifische Pflegethemen in der Versorgungsforschung
- 1. Soziale Ungleichheit und Armut
- 2. Chronizität und Multimorbidität und seltenere Erkrankungen
- 3. Menschen mit Behinderung
- 4. Prävention und Gesundheitsförderung

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Fallbearbeitungen, Gruppenarbeit

## **Empfohlene Literaturliste**

- o Schaeffer D (Hrsg) (2009): Bewältigung chronischer Krankheit im Lebenslauf. Bern: Huber
- o Schaeffer D, Hämel K, Ewers M(2015): Versorgungsmodelle für ländliche und strukturschwache Regionen. Weinheim: Beltz Juventa
- o Schaeffer D, Wingenfeld K (Hrsg.) (2014): Handbuch Pflegewissenschaft. Weinheim: Beltz Juventa
- o Pfaff H, Neugebauer EAM, Glaeske G, Schrappe M (Hrsg.) (2011): Lehrbuch Versorgungsforschung. Stuttgart: Schattauer
- o Kirch W, Badura B, Pfaff H (Hrsg.) (2007): Prävention und Versorgungsforschung. Heidelberg: Springer

### Zeitschriften und spezifische Herausgaben:

- o Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung. Springer
- o Public Health Forum. Degruyter
- o Bundesgesundheitsberichte, Bundesaltenberichte

Begleitende Unterrichtsmaterialien: Skript und Seminarunterlagen





# OR-26 WAHLPFLICHT 1: ORGANISATIONS- UND PROZESSENTWICKLUNG

Modul Nr.	R-26
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Stephan Gronwald
Kursnummer und Kursname	R8102 Wahlpflicht 1 Organisations- und Prozessentwicklung
Semester	8
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Kern- / Wahlpflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	6
ECTS	8
Workload	Präsenzzeit: 90 Stunden
	Selbststudium: 75 Stunden
	Virtueller Anteil: 75 Stunden
	Gesamt: 240 Stunden
Prüfungsarten	Endnotenbildende PStA
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Eine wirkungsvolle Umsetzung von Visionen und Innovationen ist eng verbunden mit einer darauf abgestimmten Organisations- und Prozessentwicklung. Die Grundlagen dafür liefern systemtheoretische Ansätze und Zusammenhänge, die große Parallelen zu einem bio-psycho-sozialen Denken aufweisen. Darauf aufbauend erschließen sich die Kernfelder Führungshandeln, Partizipation, Netzwerkorganisation und – management, sowie alterns- und genderspezifische Besonderheiten in Organisationen. In der logischen Konsequenz erschließen sich die methodischen Instrumente für die aktive Gestaltung von Veränderungsprozessen in Organisationen.

Nach Absolvieren des Moduls *Wahlpflicht 1: Organisations- und Prozessentwicklung* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

- o erfassen die theoretischen Grundlagen systemtheoretischer Ansätze und Denkmuster (Bio-psycho-soziales Modell)
- o sind in der Lage einen praktischen Transfer auf organisationale Situationen n und Bedingungen herzustellen





- o kennen konkrete Handlungsansätze und Modellvorstellungen für mögliche Changeprozesse in Organisationen
- o verfügen über die methodischen Instrumente, einen Veränderungsprozess einzuleiten und praktisch zu begleiten

### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o können ein systemtheoretisches Denken auf organisationale Prozesse übertragen
- o beherrschen die Grundlagen zeitgemäßer Führungsansätze
- o sind in der Lage Netzwerke zu analysieren, zu verändern oder grundlegend aufzubauen
- o können partizipative Kommunikations- und Moderationsformen gezielt einsetzen

### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o erfahren Sicherheit im Umgang mit Veränderungsprozessen
- o reflektieren ihre persönliche Haltung und Rolle in organisationalen Prozessen
- o entwickeln individuelle Handlungsfähigkeit auf Basis einer eigenen Stärken-Schwächen-Analyse

# Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Pflegepädagogik, Psychologie der Pflege, Phänomene und Anamnese, Theorien der Pflege, Evaluation, Pflegeethik und Philosophie, Chronisch Kranke, Lebensphasenbezogene Pflege, Versorgungsforschung, Familien- und Gemeindenahe Pflege

### Inhalt

- 1. Systemtheoretische Grundlagen und Übertrag auf Prozesse in der Organisation
- 2. Ansatzpunkte für organisationale Interventionen und Veränderungen
  - 2.1. Führungshandeln
  - 2.2. Partizipation, Mitbestimmung
  - 2.3. Netzwerkorganisation und –management
- 3. Aktuelle und kritische Herausforderungen in Organisationen
  - 3.1. Alter(n) und Arbeitsfähigkeit Demographische Entwicklung





- 3.2. Arbeit 4.0, New Work, Agiles Management
- 3.3. Arbeitsfähigkeit und Gesundheit
- 4. Methoden und Werkzeuge
  - 4.1. Moderation
  - 4.2. Prozessorientierung
  - 4.3. Synergieentwicklung
  - 4.4. Persönliche Kompetenzen
    - o Training emotionaler Kompetenzen
    - o Gewaltfreie Kommunikation
    - o Grundlagen der Mediation
- o Planung und Konzeption eines Pilotprojektes, Aufbau eines Implementierungsprozesses

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Gruppenarbeit, Übungen

- o Borrell-Carrió, Francesc; Suchman, Anthony L.; Epstein, Ronald M. (2004): The biopsychosocial model 25 years later: principles, practice, and scientific inquiry. In: Annals of family medicine 2 (6), S. 576–582. DOI: 10.1370/afm.245.
- o Egger, Josef W. (2005): Das biopsychosoziale Krankheitsmodell. Grundzüge eines wissenschaftlich begründeten ganzheitlichen Verständnisses von Krankheit. In: Forschung und Lehre 16. (2), S. 3–12. Online verfügbar unter http://www.bpsmed.net/\_data/doc/literature/1Egger\_bpsMod05.pdf, zuletzt geprüft am 10.02.2016.
- Egger, Josef W. (2015): Integrative Verhaltenstherapie und psychotherapeutische Medizin. Ein biopsychosoziales Modell. Wiesbaden: Springer (SpringerLink: Bücher).
- o EGGER Josef W. Univ.-Prof. Dr. (2005): THEORIE DER KÖRPER-SEELE-EINHEIT DAS ERWEITERTE BIOPSYCHOSOZIALE KRANKHEITSMODELL Skizze für ein wissenschaftlich begründetes ganzheitliches Verständnis von Krankheit. In: Psychologische Medizin (16), S. 3–12. Online verfügbar unter http://www.psygraz.at/fileadmin/user\_upload/Psy\_1/Psy103LeibSeeleEinheit\_Egg er.pdf, zuletzt geprüft am 08.02.2016.





- o EGGER Josef W. Univ.-Prof. Dr. (2009): Das Phänomen der Emergenz im Verständnis von Gesundheit und Krankheit. In: Psychologische Medizin 20. Jahrgang 2009 (4). Online verfügbar unter http://www.bpsmed.net/\_data/doc/literature/4Egger\_Emergenz09.pdf, zuletzt geprüft am 08.02.2016.
- o Engel, G. L. (1977): The need for a new medical model: a challenge for biomedicine. In: Science (196 (4286)), S. 129–136, zuletzt geprüft am 08.02.2016.
- o Engel, George L. (1979): The biopsychosocial model and the education of health professionals. In: General Hospital Psychiatry 1 (2), S. 156–165. DOI: 10.1016/0163-8343(79)90062-8.
- o Badura, Bernhard: Aufgaben von Hochschulen in einer zukünftigen betrieblichen Gesundheitsförderung und -politik. 10 Jahre Arbeitskreis Gesundheitsfördernde Hochschulen. 10.Juni 2005. Online verfügbar unter http://www.gesundheitsfoerdernde-hochschulen.de/Inhalte/A\_Arbeitskreis/A6\_Tagungsberichte/05\_06\_10\_Bielefeld/B adura\_Gesunde\_Universitaet\_10\_06\_05.pdf.
- o Bass, Bernard M. (Hg.) (1994): Improving organizational effectiveness through transformational leadership. [1. Dr.]. Thousand Oaks: Sage Publ. Online verfügbar unter http://www.loc.gov/catdir/enhancements/fy0655/93030874-d.html.
- o Beutelschmidt, Karin; Guwak, Barbara (2013): Facilitating Change. Mehr als Change-Management; Beteiligung in Veränderungsprozessen optimal gestalten. Weinheim: Beltz (Weiterbildung Coaching). Online verfügbar unter http://sub-hh.ciando.com/book/?bok\_id=843461.
- o Christian Gade, Albert Martin (2009): Führungsbeziehungen. Hg. v. Institut für Mittelstandsforschung. Universität Lüneburg. Lüneburg. Online verfügbar unter http://www.leuphana.de/fileadmin/user\_upload/Forschungseinrichtungen/imf/files /schriftenreihe/37\_Fuehrungsbeziehungen.pdf, zuletzt geprüft am 10.09.2016.
- o Christina Heldman (2016): Werte schaffen Vertrauen. IW-Kurzberichte. In: Institut der deutschen Wirtschaft (16), zuletzt geprüft am 07.09.2016.
- o Franke, Renate; Zuber, Barbara (2016): FACILITATIVE LEADERSHIP: BRÜCKENBAUER ZU ARBEIT 4.0. In: Perspektiven (7/8), S. 48–49, zuletzt geprüft am 11.09.2016.
- o Gerardi, Claudia (2014): Führung und psychische Gesundheit. Fachkonzept. Berlin: DGUV.
- o ina Kramer, Stephan Oster, Michael Blum (2015): iga.Report 29. Führungskräfte sensibilisieren und Gesundheit fördern Ergebnisse aus dem Projekt "iga.Radar". Hg. v. AOK-Bundesverband, BKK Dachverband, DGUV, VdEK. Online verfügbar unter https://www.iga-





- info.de/fileadmin/redakteur/Veroeffentlichungen/iga\_Reporte/Dokumente/iga-Report\_29\_Fuehrungskraefte\_sensibilisieren\_Gesundheit\_foerdern.pdf, zuletzt geprüft am 10.09.2016.
- o Margarete Laschalt, Heidi Möller (2005): Der ältere Arbeitnehmer ein vernachlässigtes Subjekt in der PersonalentwicklungDer demographische Wandel und seine Herausforderungen für eine zeitgemäße Mitarbeiterführung. In: J. f. Psych. (13), S. 127–146, zuletzt geprüft am 30.08.2016.
- o Online Lehrbuch: Traditionelle Formen der Aufbauorganisation. Online verfügbar unter http://www.eduhi.at/dl/trad\_aufb.pdf, zuletzt geprüft am 11.09.2016.
- o Prof. Dr. Waldemar Pelz: Transformationale Führung. Eine Weiterentwicklung des Führens mit Zielvereinbarungen. Zusammenfassende Ergebnisse einer empirischen Studie mit 4.107 Teilnehmern. In: Management und Marketing 2012 (4), S. 42–44, zuletzt geprüft am 11.09.2016.
- o psyGA: Kein Stress mit dem Stress. Lösungen und Tipps für Führungskräfte und Unternehmen mit vielen Arbeitshilfen und Praxisbeispielen. Hg. v. BKK Bundesverband, zuletzt geprüft am 10.09.2016.
- Niklas Baer, Tanja Fasel (2011): «Schwierige» Mitarbeiter. Wahrnehmung und Bewältigung psychisch bedingter Problemsituationen durch Vorgesetzte und Personalverantwortliche. Unter Mitarbeit von Wolfgang Wiedermann Ulrich Frick. Hg. v. Bundesamt für Sozialversicherungen. Fachstelle für Psychiatrische Rehabilitation. Bern (ISSN 1663-4659), zuletzt geprüft am 11.09.2016.
- o Sprenger, Reinhard K.; Plaßmann, Thomas (2001): Aufstand des Individuums. Warum wir Führung komplett neu denken müssen. 2. Aufl. Frankfurt/Main: Campus-Verl. Online verfügbar unter http://www.gbv.de/dms/faz-rez/FD120010730903479.pdf.
- o Leitfaden Mitarbeitergespräch. Leitfaden. Universität Hildesheim, Hildesheim, zuletzt geprüft am 30.06.2016.
- o Baltes, P. B. & Smith, J. (1990): Weisheit und Weisheitsentwicklung: Prolegomena zu einer psychologischen Weisheitstheorie. In: Zeitschrift für Entwicklungspsychologie und Pädagogische Psychologie, (22(2)), S. 95–135, zuletzt geprüft am 30.08.2016.
- o Bauer, Georg (Hg.) (2008): KMU-vital. Ein webbasiertes Programm zur betrieblichen Gesundheitsförderung. Universität Zürich. Zürich: vdf Hochschulverl. an der ETH (Mensch, Technik, Organisation, Bd. 40).
- o Blazek, Zuzana (ca. 2011): PersonalKompass. Demografiemanagement mit Lebenszyklusorientierung: BMBF-Projekt PriMa. Köln, Hannover: Technische Informationsbibliothek u. Universitätsbibliothek. Online verfügbar unter http://edok01.tib.uni-hannover.de/edoks/e01fb13/744081955.pdf.





- o BMFSFJ PROGNOS (2008): Studie Erfahrung rechnet sich. In: Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend, zuletzt geprüft am 30.08.2016.
- o Faltermaier, Toni; Mayring, Philipp; Saup, Winfried (2002): Entwicklungspsychologie des Erwachsenenalters. 2., überarb. u. erw. Aufl. Stuttgart: Kohlhammer (Urban-Taschenbücher, Bd. 563).
- o Hans-Dieter Schat, Angela Jäger (2010): Einfluss demografischer Entwicklungen in Betrieben auf deren Innovationsfähigkeit. Fraunhofer-Institut für System- und Innovationsforschung ISI. Karlsruhe (Fraunhofer ISI Discussion Papers Innovation Systems and Policy Analysis Nr. 23, 23). Online verfügbar unter http://www.isi.fraunhofer.de/isi-wAssets/docs/p/de/diskpap\_innosysteme\_policyanalyse/discussionpaper\_23\_2010.pdf, zuletzt geprüft am 01.09.2016.
- o Hasselhorn, Hans Martin; Freude, Gabriele (2007): Der Work Ability Index. Ein Leitfaden. Bremerhaven: Wirtschaftsverl. NW Verl. für neue Wiss (Schriftenreihe der Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin Sonderschrift, 87).
- o Margarete Laschalt, Heidi Möller (2005): Der ältere Arbeitnehmer ein vernachlässigtes Subjekt in der PersonalentwicklungDer demographische Wandel und seine Herausforderungen für eine zeitgemäße Mitarbeiterführung. In: J. f. Psych. (13), S. 127–146, zuletzt geprüft am 30.08.2016.
- o Maurer, T. J. (2001): Career-relevant learning and development, worker age, and beliefs about self-efficacy for development. In: Journal of Management 27 (2), S. 123–140. DOI: 10.1177/014920630102700201.
- o Ouwehand, Carolijn; de Ridder, Denise T D; Bensing, Jozien M. (2007): A review of successful aging models: proposing proactive coping as an important additional strategy. In: Clinical psychology review 27 (8), S. 873–884. DOI: 10.1016/j.cpr.2006.11.003.
- o Peter Hofmann (2009): Die Qualität des Arbeitslebens von älteren ArbeitnehmerInnen –Ausgewählte Ergebnisse der BAK-Studie 2009. In: WISO 32 Jg. (2009) 32 (4), zuletzt geprüft am 30.08.2016.
- o Rebscher, Herbert; Marschall, Jörg; Hildebrandt-Heene, Susanne; Sydow, Hanna; Nolting, Hans-Dieter (Hg.) (2016): Gesundheitsreport 2016: Schwerpunkt: Gender und Gesundheit. Unter Mitarbeit von Elena Burgart, Julia Krieger, Mariell Quade und Tobias Woköck. Heidelberg: medhochzwei Verlag GmbH (Beiträge zur Gesundheitsökonomie und Versorgungsforschung, Band 13).
- o Richenhagen, G. et. al. (2012): Instrumentenkasten fu?r eine altersgerechte Arbeitswelt in KMU. Analyse der Herausforderungen des demografischen Wandels und Systematisierung von Handlungsoptionen fu?r kleine und mittlere Unternehmen. Forschungsbericht 424. Hg. v. Bundesministerium für Arbeit und Soziales, zuletzt geprüft am 01.09.2016.





- o Friedmann, Christine et al. (2011): Netzwerkbildung und -management im Gesundheitswesen. Erstellt im Rahmen des Projekts Post-Reha-Netzwerk: Entwicklung integrativer Dienstleistungspakete für die betriebliche und private Lebenswelt. Ruhr-Universität-Bochum, Bochum. Lehrstuhl für Industrial Sales Engineering, Fakultät für Maschinenbau a. Online verfügbar unter http://www.post-reha.net/index.php?option=com\_content&view=article&id=67&Itemid=77&dir=JS ROOT%2FPublikationen&download\_file=JSROOT%2FPublikationen%2FNetzwerkbil dung+und+management+im+Gesundheitswesen.pdf., zuletzt geprüft am 03.04.2016.
- o Holtbrügge, Dirk (2003): Management internationaler strategischer Allianzen. In: Joachim Zentes, Bernhard Swoboda und Dirk Morschett (Hg.): Kooperationen, Allianzen und Netzwerke. Wiesbaden: Gabler Verlag, S. 873–893.
- o Holtbrügge, Dirk (2010): Personalmanagement. 4., überarb. und erw. Aufl. Berlin, Heidelberg: Springer Berlin Heidelberg (Springer-Lehrbuch, 0). Online verfügbar unter http://site.ebrary.com/lib/alltitles/docDetail.action?docID=10408772.
- o Horst Wildemann: Grenzen von Unternehmensnetzwerken. In: Handbuch der Unternehmensberatung, Nr. 3240, S. 1–13, zuletzt geprüft am 05.04.2016.
- o Morschett, Dirk: Formen von Kooperationen, Allianzen und Netzwerken, in: Grundlagen Ansätze Perspektiven, (Gabler) Wiesbaden 2003, S. 387-413. In: Zentes, Joachim; Swoboda, Bernhard; Morschett, Dirk (Hrsg.): Kooperationen, Allianzen und Netzwerke, S. 387-413.
- o Rochi, Martin (2013): "Tendenzen und Motive zur Allianz- und Kooperationsbildung in österreichischen Klein- und Mittelunternehmen. Masterarbeit. Universität Wien, Wien. Internationale Betriebswirtschaft. Online verfügbar unter http://othes.univie.ac.at/27869/1/2013-04-12\_1003179.pdf, zuletzt geprüft am 03.04.2016.
- o Svenja Hagenhoff (2004): Kooperationsformen: Grundtypen und spezielle Ausprägungen. Arbeitsbericht Nr. 4/2004. Georg-August-Universität Göttingen, Göttingen. Institut für Wirtschaftsinformatik. Online verfügbar unter http://webdoc.sub.gwdg.de/ebook/serien/lm/arbeitsberichte\_wi2/2004\_04.pdf, zuletzt geprüft am 03.04.2016.
- o Sydow, Jörg (Hg.) (2010): Management von Netzwerkorganisationen. Beiträge aus der "Managementforschung". 5., aktualisierte Auflage. Wiesbaden: Gabler.
- Sydow, Jörg (2010): Management von Netzwerkorganisationen Zum Stand der Forschung. In: Jörg Sydow (Hg.): Management von Netzwerkorganisationen.
   Beiträge aus der "Managementforschung". 5., aktualisierte Auflage. Wiesbaden: Gabler, S. 373–470.
- o Zentes, Joachim (Hg.) (2005): Kooperationen, Allianzen und Netzwerke. Grundlagen - Ansätze - Perspektiven. 2., überarb. und erw. Aufl. Wiesbaden:





- Gabler. Online verfügbar unter http://deposit.ddb.de/cgi-bin/dokserv?id=2606573&prov=M&dok\_var=1&dok\_ext=htm.
- o Zentes, Joachim; Swoboda, Bernhard; Morschett, Dirk (Hg.) (2003): Kooperationen, Allianzen und Netzwerke. Wiesbaden: Gabler Verlag.
- o Badura, Bernhard; Hehlmann, Thomas; Baumeister, Anette (2003): Betriebliche Gesundheitspolitik. Der Weg zur gesunden Organisation; mit 21 Tabellen. Berlin: Springer. Online verfügbar unter http://www.gbv.de/dms/faz-rez/FD1200409271943608.pdf.
- o Blume, Lorenz; Gerstlberger, Wolfgang (2007): Determinanten betrieblicher Innovation: Partizipation von Beschäftigten als vernachlässigter Einflussfaktor. 14 (2007), 3, pp. 223-244. In: Industrielle Beziehungen: Zeitschrift für Arbeit, Organisation und Management (14), S. 223-244. Online verfügbar unter URN: http://nbn-resolving.de/urn:nbn:de:0168-ssoar-343669, zuletzt geprüft am 06.09.2016.
- o Borg, Ingwer (1995): Mitarbeiterbefragungen. Strategisches Auftau- und Einbindungsmanagement. Göttingen: Verl. für Angewandte Psychologie (Schriftenreihe Wirtschaftspsychologie).
- o Christina Heldman (2016): Werte schaffen Vertrauen. IW-Kurzberichte. In: Institut der deutschen Wirtschaft (16), zuletzt geprüft am 07.09.2016.
- o Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV) (2010): Arbeiten: entspannt, gemeinsam, besser; So gehts mit den Ideen-Treffen (BGI/GUV-I 7010-1). Hg. v. Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV). Berlin (BGI/GUV-I 7010-1), zuletzt geprüft am 19.09.2016.
- o Erko Martins, Alexander Pundt & Friedemann W. Nerdinger (2005): Mitarbeiterbeteiligung und Unternehmenskultur. Zum Konzept der Beteiligungsorientierung in Organisationen. Arbeitspapier 1 aus dem TIM-Projekt. Hg. v. Universität Rostock. Lehrstuhl für Wirtschafts- und Organisationspsychologie. Rostock. Online verfügbar unter http://www.econbiz.de/archiv1/2008/55269\_mitarbeiterbeteiligung\_und\_unterneh menskultur.pdf, zuletzt geprüft am 05.09.2016.
- Haas, Michael (2012): Direkte Partizipation abhängig Beschäftigter. Konzept, organisatorische Realisierung und die Wirkung auf Arbeitszufriedenheit und Gesundheitsressourcen. Discussion Paper SP I 2012–302. Hg. v.
   Wissenschaftszentrum Berlin für Sozialforschung. Berlin. Online verfügbar unter https://bibliothek.wzb.eu/pdf/2012/i12-302.pdf, zuletzt geprüft am 05.09.2016.
- o Hees, Frank; Schierholt, Ulrike; Schultze, Jürgen; Zweig, Stephanie (2001):
  Partizipation & Empowerment Konzepte zwischen Selbstverwirklichung und
  (Selbst-)Ausbeutung,. Arbeitsschutz im Wandel: neue Wege, Anregungen,
  Projekte. Hg. v. DLR. Bonn. Online verfügbar unter http://www.ima-zlw-ifu.rwth-





- aachen.de/nc/publikationen-medien/veroeffentlichungen.html?tx\_imazlwifu%5Byear%5D=32768.
- o Krause, A. (2015): Führungskräfte unter Druck: Interessierte Selbstgefährdung und weitere Nebenwirkungen innovativer Managementtechniken. 3. Wirtschaftskonferenz zum Generationen-Management. Bregenz, 13.10.2015.
- o Krause, A. et al. (2011): Interessierte Selbstgefährdung. In: Vigo Management (3), S. 1–5, zuletzt geprüft am 06.09.2016.
- o Krause, A. et al. (2015): Interessierte Selbstgefährdung von der direkten zur indirekten Steuerung. March 2015. In: rbeitsmedizin Sozialmedizin Umweltmedizin (3), S. 164–170, zuletzt geprüft am 06.09.2016.
- o Nick Kratzer (2012): Partizipation in Unternehmen zwischen Leistungsanforderungen, Entscheidungsautonomie und Gesundheit. Tagung Wissenschaftszentrum Berlin, 22. und 23. März 2012. Partizipation und Gesundheit. Wissenschaftszentrum Berlin für Sozialforschung. Berlin, 22.03.2012, zuletzt geprüft am 05.09.2016.
- Sommerfeld, Wiebke: Normatives Commitment. In: Lexikon der verhaltenswissenschaftlichen Betriebswirtschaftslehre, S. 1–9. Online verfügbar unter http://www.leuphana.de/fileadmin/user\_upload/Forschungseinrichtungen/imf/files /lexikon/bindung/commitment\_\_normatives.pdf, zuletzt geprüft am 06.09.2016.
- o Tan, J.; Vogel, C. (2008): Religion and Trust: An Experimental Study. Discussion Paper No. 240. European University Viadrina, Frankfurt, Oder. Online verfügbar unter https://www.econstor.eu/bitstream/10419/23811/1/240\_Tan\_Vogel.pdf, zuletzt geprüft am 07.09.2016.
- Ulla Wittig-Goetz (2015): Die Organisation des Arbeitsschutzes im Betrieb.
   Handlungshilfe für Betriebsräte und Personalverantwortliche. Hg. v. Hans-Böckler-Stiftung. Online verfügbar unter http://www.boeckler.de/pdf/mbf\_pb\_as\_einfuehrung.pdf, zuletzt geprüft am 05.09.2016.
- o Bähner, Christian; Oboth, Monika; Schmidt, Jörg (2008): Konfliktklärung in Teams & Gruppen. Praktische Anleitung und Methoden zur Mediation in Gruppen; Praxisbox. Paderborn: Junfermann (Coaching fürs Leben). Online verfügbar unter http://deposit.d-nb.de/cgi-bin/dokserv?id=2943386&prov=M&dok\_var=1&dok\_ext=htm.
- o Ballreich, Rudi; Glasl, Friedrich; Kalcher, Trude (2011): Konfliktmanagement und Mediation in Organisationen. Ein Lehr- und Übungsbuch mit Filmbeispielen auf DVD. 1. Aufl. Stuttgart: Concadora-Verl. (Buch-&-Film-Reihe Professionelles Konfliktmanagement).





- o Besemer, Christoph (2013): Mediation. Die Kunst der Vermittlung in Konflikten. 3. Aufl. Baden: Werkstatt für Gewaltfreie Aktion.
- o Rosenberg, Marshall B.; Gandhi, Arun; Birkenbihl, Vera F.; Holler, Ingrid (2013): Gewaltfreie Kommunikation. Eine Sprache des Lebens; gestalten Sie Ihr Leben, Ihre Beziehungen und Ihre Welt in Übereinstimmung mit Ihren Werten. 11. Aufl. Paderborn: Junfermann (Reihe Kommunikation GewaltfreieKommunikation). Online verfügbar unter http://www.socialnet.de/rezensionen/isbn.php?isbn=978-3-87387-454-1.
- o Schäffer, Hartmut (2014): Mediation. Die Grundlagen; erfolgreiche Vermittlung zwischen Konfliktparteien. 3., überarb. Aufl. Würzburg: Stephans-Buchh. Mittelstädt.

Begleitende Unterrichtsmaterialien: Skript und Seminarunterlagen





# OR-27 WAHLPFLICHT 2: LERPROZESSMANAGEMENT UND -BERATUNG

B 07
R-27
Prof. Dr. Michael Bossle
R8103 Wahlpflicht 2: Lerprozessmanagement und - beratung
8
1 Semester
Jährlich
Kern- / Wahlpflichtfach
Undergraduate
6
8
Präsenzzeit: 90 Stunden
Selbststudium: 75 Stunden
Virtueller Anteil: 75 Stunden
Gesamt: 240 Stunden
Endnotenbildende PStA
Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Das Modul Wahlpflicht 2: *Lernprozessmanagement und –beratung* zielt auf die Vorbereitung, Durchführung und Evaluation von Lernarrangements und Beratungssituationen, wie dem kollegialen Coaching innerhalb von – beispielsweise - Anleitungssituationen in der Pflegepraxis ab.

Nach Absolvieren des Moduls *Wahlpflicht 2: Lernprozessmanagement und –beratung* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

- o stellen auf Grundlage spezifisch reflexiver Konzepte Transferleistungen zur Einschätzung ihres Studienfortschrittes dar
- o lernen differenziert konzeptionelle Grundlagen und Konzepte zur Lernberatung und Anleitung kennen
- o diskutieren gegenwärtige und neue Entwicklungslinien der Begleitung von Lernenden in der Pflegepraxis
- o können diese in verschiedenen Handlungsfeldern verorten, übertragen und auf konkrete Situationen anwenden





### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o kennen unterschiedliche Lernberatungsmodell und wenden diese an
- o durchdringen und analysieren komplexe fachliche Beratungssituationen und entwickeln Anleitungskompetenzen
- o entwickeln kommunikative und rhetorische Kompetenz
- o beherrschen Problemlösungs- und Pflegeprozess zur Reflexion ihres Handelns

### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o reflektieren Methoden- und Fallrelationen kritisch,
- o schätzen sich selbst in ihrem Studienfortschritt und Entwicklung kritisch realistisch ein
- o entwickeln ein stimmiges Selbstkonzept zum Umgang mit herausfordernden Situationen
- o gehen verantwortungsbewusst mit Widersprüchlichkeiten des Pflegealltags um

# Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Pflegepädagogik, Psychologie der Pflege, Phänomene und Anamnese, Theorien der Pflege, Evaluation, Pflegeethik und Philosophie, Chronisch Kranke, Lebensphasenbezogene Pflege, Versorgungsforschung, Familien- und Gemeindenahe Pflege

### **Inhalt**

- 1. Einführung in die Lehrveranstaltung
- 2. Vorstellung der Fallvignette
  - 2.1. Durchdringung des Falles aus fachlich-inhaltlicher Sicht
  - 2.2. Durchdringung des Falles aus pädagogischer Sicht
  - 2.3. Durchdringung des Falles mittels methodisch-didaktischer Werkzeuge
- 3. Übertrag auf pädagogische Settings der *Lernprozessmanagement und –beratung*, wie z.B. Praxisanleitung oder kollegialem Coaching
- 4. Reflexion und Diskussion mittels des Konzeptes Lerntagebuch





### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Fallbearbeitungen, Gruppenarbeit

### **Besonderes**

Exkursion

## **Empfohlene Literaturliste**

- o Altmann, K., Ring, J, Lichtinger, K: Lerninseln an der KUNO- Klinik St Hedwig in Regensburg: eine qualitative, effektive und effiziente Pflegeschülerausbilung im Kliniksetting. Kinderkrankenschwester 38, 2019: S. 14-18
- o Altmann, K.: Lerninseln –Ein Konzept für die praktische Pflegeausbildung in einer Kinderklinik Bachelorarbeit im Studiengang Pflegepädagogik (B.A) der THD. Unveröffentlichte Bachelorarbeit. Deggendorf 2017
- o Bossle, M., Rzychon, H. (Hrsg.): Fallbuch Erwachsener Mensch, Urban&Fischer/ELSEVIER, München 2009
- o Freund, K (Hrsg): Fallbuch Alter Mensch, Urban&Fischer/ELSEVIER, München 2009
- o Wächter, C (Hrsg): Fallbuch Kind, Urban&Fischer/ELSEVIER, München 2009
- o Schneider, K., Brinker-Meyendriesch, E., Schneider, A. (Hrsg): Pflegepädagogik, Springer, Berlin 2005, 2. Auflage
- o Mamerow, R.: Praxisanleitung in der Pflege, Springer, Berlin 2015

### Zeitschriften:

- o Brenninger, R., Bossle, M.: Das Feedback- und Fördergespräch individuelle Lernberatung mit Standortbestimmung und Zielvereinbarungsmöglichkeit. In Pflegewissenschaft. 10.2008, 3: 133-139
- o Eberhardt, D.: Schwerpunkt Wissenszirkulation. In PADUA, Zeitschrift für Pflegepädagogik. 10. 2015, 3: 137-208
- o Straubenmüller, V. Ambiguitätstoleranz eine zentrale Kompetenz für Pflegende von heute und morgen? In Pflegewissenschaft. 13. 2011, 4: 223-232
- o Käser, G., Wächter, C.: Lerntagebuch "Zu einer Reise seiner Bildung". In Pflegewissenschaft. 7. 2005, 12: 676-684

Begleitende Unterrichtsmaterialien: Skript und Seminarunterlagen





# **O**R-28 WAHLPFLICHT 3: FACHPFLEGEEXPERTISE

Modul Nr.	R-28
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R8104 Wahlpflicht 3: Fachpflegeexpertise
Semester	8
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Kern- / Wahlpflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	6
ECTS	8
Workload	Präsenzzeit: 90 Stunden
	Selbststudium: 75 Stunden
	Virtueller Anteil: 75 Stunden
	Gesamt: 240 Stunden
Prüfungsarten	Endnotenbildende PStA
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Nach Absolvieren des Moduls *Wahlpflicht 3: Fachplfegeexpertise* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- analysieren unterschiedliche Versorgungsszenarien zu bestimmten pflegerischen Herausforderungen insbesondere Herausforderungen der Pflege kritisch Kranker, der Pflege in Notfallsituationen, der Pflege in psychiatrischen, p\u00e4diatrischen oder gerontopsychiatrischen Situationen,
- o erkennen die fachwissenschaftlichen Implikationen, die in der Bewertung solcher Situationen enthalten sind,
- o lernen fachwissenschaftlich begründete Methoden zum Umgang mit diesen Situationen kennen.

### Methodenkompetenz:

- o analysieren je spezifisch-pflegerische Herausforderungen und begründen passende Interventionen empirisch
- o bewerten die Anwendbarkeit von Interventionen





o lernen exemplarische Interventionen in Auswahl anzuwenden.

### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o lernen sich mit den Fragen spezifischer Herausforderungen der pflegerischen Versorgung auseinanderzusetzen
- o befragen ihre eigenen Einstellungen zu den damit verbundenen Fragen einer professionellen Identität
- o lernen im Umgang mit diesen Situationen sprachfähig zu werden und Erfahrungen in die Entwicklung einer eigenen Identität zu integrieren

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Propädeutik der Pflege, Theorien der Pflege, Praxisreflexion 1, Praxisreflexion 2, Praxisreflexion 3

### **Inhalt**

- o Fachwissenschaftliche Spezifikationen besonderer Felder der Pflege
- o Strukturen und Prozesse
- o Epidemiologische Begründungen
- o Methoden und standardisierte Verfahren fachpflegerischer Expertise
- o Spezifische Formen der Wissenszirkulation fachpflegerischer Expertise
- o Evaluationskriterien fachpflegerischer Expertise

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Gruppenarbeit, Übungen, Projekte

### **Besonderes**

- o Hoben M, Bär S, Wahl HW (2016): Implementierungswissenschaft für Pflege und Gerontologie. Stuttgart: Kohlhammer
- o Schmidt S (2016): Expertenstandards in der Pflege. Heidelberg: Springer
- o Borutta M (2012): Wissensgenerierung und Wissenszumutung in der Pflege: Systemtheoretische Analyse am Beispiel der Einführung von Expertenstandards in der Altenpflege. Heidelberg: Carl Auer





o Lehner F (2014): Wissensmanagement. Grundlagen Methoden und technische Unterstützung. München: Carl Hanser





# OR-29 WAHLPFLICHT 4: PFLEGE AN DEN GRENZEN DES LEBENS

Modul Nr.	R-29
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Bernhard Bleyer
Kursnummer und Kursname	R8105 Wahlpflicht 4: Pflege an den Grenzen des Lebens
Semester	8
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Kern- / Wahlpflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	6
ECTS	8
Workload	Präsenzzeit: 90 Stunden
	Selbststudium: 75 Stunden
	Virtueller Anteil: 75 Stunden
	Gesamt: 240 Stunden
Prüfungsarten	Endnotenbildende PStA
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Nach Absolvieren des Moduls Wahlpflicht 4: Pflege an den Grenzen des Lebens haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o analysieren unterschiedliche Versorgungsszenarien am Ende des Lebens oder in lebensgefährdenden Situationen,
- o erkennen die ethischen und anthropologischen Implikationen, die in der Bewertung solcher Situationen enthalten sind,
- o lernen Bewältigungskonzepte zum Umgang mit diesen Situationen kennen.

### Methodenkompetenz:

- o analysieren die Praxis interdisziplinärer Besprechungsmethodiken
- o bewerten deren Anwendbarkeit für das jeweilige Versorgungskonzept
- o lernen diese in Auswahl anzuwenden.





### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o lernen sich mit den Grenzfragen der pflegerischen Versorgung auseinanderzusetzen
- o befragen ihre eigenen Einstellungen zu den damit verbundenen existentiellen Fragen
- o lernen im Umgang mit diesen Situationen sprachfähig zu werden.

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Theorien der Pflege, Praxisreflexion 1, Praxisreflexion 2, Praxisreflexion 3, Pflegeethik und -philosophie, Palliative Care

### **Inhalt**

- o Palliative Care und Spiritual Care
- o Die Formen der Sterbebegleitung und -hilfe. Anthropologische Bedingungen und empirische Erkenntnisse
- o Die Frage des Todes in der pflegerischen Versorgung
- o Der Lebensbeginn als prekäre Anfangssituation

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Gruppenarbeit, Übungen, Projekte

### **Besonderes**

Online-Anteile, Gastvorträge, Exkursionen

- o Maio, Giovanni (2018): Mittelpunkt Mensch: Lehrbuch der Ethik in der Medizin. Stuttgart: Schattauer.
- o Lown, Bernard (2004): Die verlorene Kunst des Heilens. Anleitung zum Umdenken. Frankfurt a. M.: Suhrkamp.
- o Frick, Eckhard/Roser, Traugott (2011): Spiritualität und Medizin. Gemeinsame Sorge für den kranken Menschen. München: Kohlhammer.
- o Bormann, Franz-Josef (2017) (Hg.): Lebensbeendende Handlungen. Ethik, Medizin und Recht zur Grenze von 'Töten' und 'Sterbenlassen'. Berlin/Boston: De Gruyter.





o Schockenhoff, Eberhard (2016): Ethik des Lebens. Grundlagen und neue Herausforderungen. Freiburg i. Br.: Herder.





# OR-30 WAHLPFLICHT 5: BERATUNG IN DER HETEROGENEN GESELLSCHAFT

Modul Nr.	R-30
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Agnes Nocon
Kursnummer und Kursname	R8106 Wahlpflicht 5: Beratung in der heterogenen Gesellschaft
Lehrende	Prof. Dr. Agnes Nocon
Semester	8
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Kern- / Wahlpflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	6
ECTS	8
Workload	Präsenzzeit: 90 Stunden
	Selbststudium: 75 Stunden
	Virtueller Anteil: 75 Stunden
	Gesamt: 240 Stunden
Prüfungsarten	Endnotenbildende PStA
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Unsere Herkunft und Religion, sowie unser engeres soziales Umfeld die weitere Gesellschaft in der wir leben, haben eine Wirkung auf unsere psychische Gesundheit, unser mentales Wohlbefinden und unser Verhalten. Gesellschaftliche Dynamiken, manifestiert und produziert in Diskursen und Interaktionen, positionieren uns in der Gesellschaft, und produzieren so auch Machtverhältnisse und Verhaltensspielräume, die von jedem Einzelnen bewältigt und manövriert werden müssen. Die Schnittpunkte zwischen diesen gesellschaftlichen Faktoren und der Praxis der Pflege werden daher in Seminareinheiten sowie interaktiven Übungen exploriert und diskutiert. Nach Absolvieren des Moduls haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

- o kennen die rechtlichen Rahmenbedingungen der Beratung,
- o benutzen unterschiedliche Gesprächsführungstechniken (z.B. Paraphrasieren, Verbalisieren, Validieren, Spiegeln),
- o kennen verschiedene Beratungskonzepte (z.B. klientenzentrierte Beratung, systemische Beratung, Motivational Interviewing),





o passen die Beratungstechnik flexibel der situativen Anforderung an (z.B. Zwangsberatung, Familienberatung, Krisensituation).

### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o analysieren die Praxis von Beratung in unterschiedlichen Kontexten der heterogenen Gesellschaft,
- o bewerten die Anwendbarkeit von Beratungskonzepten für das jeweilige Versorgungskonzept,
- o aktivieren durch Gesprächsführungstechniken die Selbsthilfefertigkeiten der Klienten/Patientinnen,
- o analysieren den Gesprächsverlauf in der Dyade oder einem weiteren System.

### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o reflektieren ihr eigenes Verhalten (z.B. Körperhaltung, Kleidung, Stimmlage) nach kommunikationstheoretischen Gesichtspunkten,
- o entwickeln eine förderliche Haltung der Hilfe zur Selbsthilfe in unterschiedlichen Lebenskontexten.

# Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Psychologie der Pflege, Praxisreflexion 1, Praxisreflexion 2, Praxisreflexion 3

### Inhalt

- o Kommunikationstheorien
- o Gesprächsführungstechniken
- o Beratungskonzepte
- o Beratungssituationen
- o Phasen des Beratungsprozesses

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Gruppenarbeit, Übungen, Rollenspiele

### **Besonderes**

Online-Anteile, Gastvorträge





- o Warschburger, P. (2009). Beratungspsychologie. Kap. 2. Heidelberg: Springer.
- o Lutz, W. et al. (2012). *Klinische Psychologie Intervention und Beratung.* Göttingen: Hogrefe.
- o Retter, H. (2002). *Studienbuch Pädagogische Kommunikation. Grundlagentheorien und Professionswissen für den pädagogischen Alltag.* Bad Heilbrunn: Klinkhardt.
- o Pallasch, W. & Kölln, D. (2011). *Pädagogisches Gesprächstraining.* Weinheim: Juventa
- o Rogers, C.R. (2009). *Die klientenzentrierte Psychotherapie.* Frankfurt am Main: Fischer
- o Smail, D. (2013) *Power, Interest and Psychology: Elements of a Social-Materialist Understanding of Distress*. PCCS Books
- o Gergen, K & Gergen, M (2009) *Einführung in den Sozialen Konstruktionismus*. Heidelberg: Carl-Auer-Systeme.





# **O**R-31 PRAXISENTWICKLUNG

Modul Nr.	R-31
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Doris Eberhardt
Kursnummer und Kursname	R8107 Praxisentwicklung
Semester	8
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	6
ECTS	8
Workload	Präsenzzeit: 60 Stunden
	Selbststudium: 60 Stunden
	Virtueller Anteil: 60 Stunden
	Gesamt: 180 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden setzen sich mit den Schritten auf dem Weg von der Evidence zur Empfehlung auseinander und vertiefen ihr Wissen in Bezug auf Leitlinienentwicklung und -beurteilung. Sie setzen sich mit wissenschaftlichen Antworten auf die zumeist naive Vorstellung eines Theorie-Praxis Transfers auseinander und verinnerlichen den Gedanken einer Wissenszirkulation. Grundlagen der Implementierungswissenschaft werden hierzu intensiv bearbeitet und führen zu der Kompetenz, die Integration wissenschaftlichen Wissens in die Praxis unter Berücksichtigung aller beeinflussenden Faktoren durchdenken und planen zu können. Zudem erlangen sie Fähigkeiten zur Planung spezifischer Evaluationsdesigns.

Nach Absolvieren des Moduls *Praxisreflexion* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

- o beschreiben das methodische Vorgehen bei der Entwicklung evidenzbasierter Standards und Leitlinien und sind in der Lage deren methodische Qualität einzuschätzen.
- o erlangen vertieftes Wissen zu Schritt 5 und 6 des EBN-Prozesses.





- o beschreiben Evaluationsansätze und -methoden und ordnen diese verschiedenen Evaluationsanliegen zu.
- o üben die Entwicklung angemessener Evaluationsdesigns.
- o setzten sich mit Gegenstand, Zielsetzung, Modellen und aktuellen Befunden der Implementierungswissenschaft auseinander.
- o unterscheiden Methoden der Diffusion, Dissemination und Implementierung.
- o identifizieren Indikatoren für den Erfolg und die Nachhaltigkeit von Implementierungsprozessen
- o haben vertiefte Kenntnis zu Strategien und Beeinflussung von Implementierungsprozessen.
- o beschreiben die spezifischen Merkmale emanzipatorischer Praxisentwicklung in der Pflege und unterscheiden diesen Ansatz von anderen Change-Management-Ansätzen
- o setzen die bereits erlernten Grundlagen transformationaler Führung in Bezug zu Praxisentwicklungs- und Implementierungsprozessen.
- o Lernen das Konzept und Methoden der befähigenden Begleitung (Facilitation) kennen.

### Methodenkompetenz:

#### Die Studierenden

- o sind in der Lage, das Vorliegen notwendiger Voraussetzungen für die Implementierung von Forschungswissen (readiness) im eigenen Praxisfeld zu ermitteln und Konsequenzen abzuleiten.
- o beschreiben die Schritte eines Praxisentwicklungsprojektes und sind in der Lage, die spezifische Gestaltung der Schritte für ein konkretes Projekt komplett zu durchdenken und kritisch zu beurteilen.

### **Personale Kompetenz:**

- o reflektieren kritisch Möglichkeiten und Grenzen des Evidenz Based Nursing sowie der Implementierungswissenschaft.
- o setzen sich mit der Bedeutung der Implementierungswissenschaft für die pflegerische Versorgung und professionelle Pflege auseinander.
- o sind sich Chancen und Grenzen evidenzbasierter Pflege bewusst und sind in der Lage, diese klar nach außen zu vertreten.





- o sie sind in der Lage, sich mit Mitgliedern des therapeutischen Teams argumentativ auseinander zu setzen und das pflegerische Vorgehen mit anderen Sichtweisen abzustimmen.
- o Erkennen die Bedeutung von Leadership und Facilitation für die fachliche Entwicklung der Pflegepraxis.

## Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Pflegeforschung und erkenntnistheoretische Grundlagen, Pflegediagnostik, Propädeutik Pflegewissenschaft, Chronisch Kranke, Organisations- und Prozessentwicklung

### Inhalt

- Standards und Leitlinien: Entwicklung und kritische Bewertung der methodischen Qualität, Exemplarische Analyse verschiedener Standards und Leitlinien (z.B. Expertenstandards des DNQP, S1-S3-Leitlinien der AWMF)
- 2. EBN-Schritt Implementierung: Begriffe, Gegenstand, Modelle und Theorien, Akteure, Einflussfaktoren, Strategien und Methoden
- 3. EBN-Schritt Evaluation: Evaluationsforschung und-designs, Evaluation von Praxisentwicklungsprozessen
- 4. Modelle und Ansätze zur Veränderung der Pflegepraxis, insbesondere der Ansatz der Praxisentwicklung: Begriffsklärung, theoretische Verankerung, Zielsetzung, Merkmale, Methodisches Vorgehen bei Praxisentwicklungsprojekten, Aktionsforschung

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Fallbearbeitungen, Gruppenarbeit

- o Hoben M, Bär S, Wahl HW (2016): Implementierungswissenschaft für Pflege und Gerontologie. Stuttgart: Kohlhammer.
- o Mc Cormack, B. & Manley K. & Garbett R. (Hrsg.): Praxisentwicklung in der Pflege. Übers. von Frei, A. & Spirig, R. (Hrsg.), Hans Huber.
- o Schmidt S (2016): Expertenstandards in der Pflege. Heidelberg: Springer.
- o Borutta M (2012): Wissensgenerierung und Wissenszumutung in der Pflege: Systemtheoretische Analyse am Beispiel der Einführung von Expertenstandards in der Altenpflege. Heidelberg: Carl Auer.





- o Lehner F (2014): Wissensmanagement. Grundlagen Methoden und technische Unterstützung. München: Carl Hanser
- o Kouzes, J. & Posner, B. (2009). Leadership Challenge. Weinheim: Wiley.
- Caspari, Alexandra. u. Barbu, Ragnhild (2008): Wirkungsevaluierungen: Zum Stand der internationalen Diskussion und dessen Relevanz für Evaluierungen der deutschen Entwicklungszusammenarbeit. Evaluation Working Papers, Bundesministerium für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung
- o Fierz, K. (2010): Evaluiert doch einfach mal...die Kunst, eine gute (Evaluations-)Frage zu stellen. Pflege 2010, 296-298.
- o Kromrey, H.(2001): Evaluation ein vielschichtiges Konzept. Begriffe und Methodik von Evaluierung und Evaluationsforschung. Empfehlungen für die Praxis. Sozialwissenschaften und Berufspraxis 24 (2), 105–131
- o Oevretveit, John (2002): Evaluation gesundheitsbezogener Interventionen. Einführung in die Bewertung von gesundheitsbezogenen Behandlungen, Dienstleistungen, Richtlinien und organisationsbezogenen Interventionen, Hans Huber
- o Reade, N. (2008): Konzept für alltagstaugliche Wirkungsevaluierungen in Anlehnung an Rigorous Impact Evaluations. CEval-Arbeitspapier 14, Centrum für Evaluation
- o Silvestrini, S. & Reade N. (2008): CEval-Ansatz zur Wirkungsevaluation/ Stockmann'scher Ansatz. CEval-Arbeitspapier 11., Centrum für Evaluation
- o Stockmann, R. (2007): Einführung in die Evaluation. In: Stockmann, R. (Hrsg.): Handbuch zur Evaluation. Eine praktische Handlungsanleitung, Waxmann
- o Bick, D., & Graham, I. D. (Hrsg.). (2010): Evaluating the impact of implementing evidence-based practice, Wiley-Blackwell
- o Bond, M.Hart, E. (1995): Action research for health and social care. A guide to practice, Open University Press
- o van der Donk, C., van Lanen, B & Wright, M.T. (2014). Praxisforschung im Sozialund Gesundheitswesen. Bern: Hans Huber.
- o Flick, U. (2006). Qualitative Evaluationsforschung. Konzepte, Methoden, Umsetzungen. Reinbek bei Hamburg: rororo.

#### Zeitschriften und spezifische Herausgaben:

- o EBN BMJ Evidence Based Nursing
- o Chochrane Library
- o International Practice Development Journal





- o Cinahl
- o Pubmed und weitere exemplarische Datenbanken (carelit, gerolit, psyindex)

Begleitende Unterrichtsmaterialien: Skript und Seminarunterlagen





# **O**R-32 CARE UND CASE MANAGEMENT

Modul Nr.	R-32
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R8108 Care und Case Management
Semester	8
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	4
ECTS	6
Workload	Präsenzzeit: 60 Stunden
	Selbststudium: 60 Stunden
	Virtueller Anteil: 60 Stunden
	Gesamt: 180 Stunden
Prüfungsarten	schr. P. 90 Min.
Dauer der Modulprüfung	90 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Mit den Instrumenten des Case und Care Management erwerben die Studierenden die Kompetenzen, die Perspektive des Falls in die Sprache der Versorgung, sowohl für standardisierte sowie für komplexe Fälle, in Versorgungsprozesse zu übersetzen.

Nach Absolvieren des Moduls *Care und Case Management* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o Haben ein Verständnis für Relevanz und Anwendungsgebiete von Care und Case Management erworben und können idealtypische Versorgungsbruchstellen pflegerischer Arbeit beschreiben
- o sind vertraut mit Modellen, Phasen- und Prozessansätzen sowie
- o Ebenen im Case und Care Management und
- o kennen rechtliche Rahmenbedingungen sowie
- o haben Verständnis für ethische Herausforderungen im Care und Case Management

#### Methodenkompetenz:





#### Die Studierenden

- o beherrschen wesentliche Instrumente aus allen Phasen im Care und Case Management und
- o können diese für ausgewählte idealtypische Fallsituationen anwenden sowie
- o idealtypische Risiken und erwartbare Unterstützungsbedarfe in komplexen Fallsituationen antizipieren und auf idealtypische Versorgungsbruchstellen beziehen

### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o reflektieren kritisch Möglichkeiten und Grenzen des Case und Care Management
- o setzen sich mit der Bedeutung des Case und Care Management für die pflegerische Versorgung sowie für die professionelle Pflege auseinander

# **Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen**

Pflegerecht I, Gesundheitswissenschaft, Propädeutikum Pflegewissenschaft, Sozialund Pflegepolitik, Chronisch Kranke, Lebensphasenbezogene Pflege

### Inhalt

- 1. Grundlegendes Verständnis im Care und Case Management
- 2. Modelle zu Phasen, Ebenen und Prozesse im Care und Case Mangement
- 3. Versorgungsdiskontinuitäten und deren Bedeutung für das Care und Case Management
- 4. Einblicke in Programme (Disease Management, Managed Care, Integrierte Versorgung)
- 5. Relevante Aspekte von Pflegestandards und Pflegediagnosen mit Bezügen zum Case und Care Management
- 6. Grundlegende Instrumente und deren Anwendungen
- 7. Aufnahme, Versorgungs- und Entlass- und Hilfeplanung
- 8. Ausgewählte, idealtypische Fallanwendungen

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Fallbearbeitungen, Gruppenarbeit





- o Ewers M, Schaeffer D (Hg.) (2005): Case Management in Theorie und Praxis. Bern: Huber?
- o Pfaff H, Schrappe M, Lauterbach KW, Engelmann U, Halber M (Hrsg.) (2003): Gesundheitsversorgung und Disease Management. Bern: Huber?
- o Reibnitz vC (2009): Case Management: praktisch und effizient. Heidelberg: Springer
- o Powel SK, Thahan HA (2009): Core Curriculum for

Begleitende Unterrichtsmaterialien: Skript und Seminarunterlagen





# **O**R-33 VERTIEFUNG WAHLPFLICHT 1

Modul Nr.	R-33
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Stephan Gronwald
Kursnummer und Kursname	R9101 Vertiefung Wahlpflicht 1
Semester	9
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Kern- / Wahlpflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	2
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 30 Stunden
	Selbststudium: 60 Stunden
	Virtueller Anteil: 60 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Aufbauend auf dem Modul Wahlpflicht 1: Organisations- und Prozessentwicklung werden die Kenntnisse im Rahmen eines Pilotprojektes praktisch umgesetzt.

Im Rahmen von Supervisionen werden die laufenden Projektfortschritte präsentiert, diskutiert und weitere Prozessschritte festgelegt.

Nach Absolvieren des Moduls *Vertiefung Wahlpflicht 1: Organisations- und Prozessentwicklung* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o können ein Gesamtprojekt mit seiner Zielsetzung in funktionale Teilprozesse übertragen
- o können den spezifischen Nutzen und die Zielsetzung der Teilprozesse darstellen und argumentieren

### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

o können eine interdisziplinäre Gruppe (z.B. Lenkungskreis) moderieren





- o sind in der Lage unterschiedlichen Sicht- und Denkweisen Raum und Verständnis zu geben
- o können Lösungs- und Konsensfindungen initiieren

# **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

o entwickeln eine kritische, allparteiliche Haltung unter Wahrung fachlicher und rechtlicher Rahmenbedingungen

# Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Pflegepädagogik, Psychologie der Pflege, Phänomene und Anamnese, Theorien der Pflege, Evaluation, Pflegeethik und Philosophie, Chronisch Kranke, Lebensphasenbezogene Pflege, Versorgungsforschung, Familien- und Gemeindenahe Pflege

# **Inhalt**

Supervisionen der jeweiligen Pilot- und Praxisprojekte

# Lehr- und Lernmethoden

Supervision, Projektarbeit

# **Empfohlene Literaturliste**

Begleitende Unterrichtsmaterialien jeweils im Nachgang zu den Supervisionen: Skript und Seminarunterlagen





# **O**R-34 VERTIEFUNG WAHLPFLICHT 2

Modul Nr.	R-34
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Michael Bossle
Kursnummer und Kursname	R9102 Vertiefung Wahlpflicht 2
Semester	9
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Kern- / Wahlpflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	2
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 30 Stunden
	Selbststudium: 60 Stunden
	Virtueller Anteil: 60 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Nach Absolvieren des Moduls Vertiefung Wahlpflicht 2: Lernprozessmanagement und - beratung haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o stellen auf Grundlage spezifisch reflexiver Konzepte Transferleistungen zur Einschätzung ihres Studienfortschrittes dar
- o lernen grundsätzliche inhaltliche Diskurslinien der Palliativpflege kennen
- o lernen differenziert konzeptionelle Grundlagen und Lernmodelle zur Einschätzung des Schmerzes kennen
- o diskutieren gegenwärtige Entwicklungslinien ethischer Fragestellungen im Zusammenhang mit Tod und Sterben
- o können Schmerzeinschätzung und Umgang mit Sterben und Leid auf unterschiedliche Handlungsfeldern übertragen und in konkreten Situationen anwenden
- o erfahren konkrete Anwendungsbeispiele palliativer Pflege in Einrichtungsbesuchen

#### **Methodische Kompetenz:**





#### Die Studierenden:

- o verfügen über unterschiedliche Analysemodelle und wenden diese an
- o durchdringen und analysieren komplexe Pflegesituationen und entwickeln Lösungskompetenzen
- o entwickeln leibliche und kommunikative Kompetenz
- o beherrschen Problemlösungs- und Pflegeprozess zur Reflexion ihres Handelns

### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o reflektieren Methoden- und Fallrelationen kritisch,
- o schätzen sich selbst in ihrem Studien- und Entwicklungskritisch realistisch ein
- o entwickeln ein stimmiges Selbstkonzept zum Umgang mit herausfordernden Situationen im Bereich menschenwürdigen Sterbens und Schmerzlinderung
- o gehen verantwortungsbewusst mit Widersprüchlichkeiten des Pflegealltags um

# Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Pflegepädagogik, Psychologie der Pflege, Phänomene und Anamnese, Theorien der Pflege, Evaluation, Pflegeethik und Philosophie, Chronisch Kranke, Lebensphasenbezogene Pflege, Versorgungsforschung, Familien- und Gemeindenahe Pflege

#### Inhalt

- 1. Einführung in die Lehrveranstaltung
- 2. Vorstellung der Fallvignette
  - 2.1. Durchdringung des Falles aus fachlich-inhaltlicher Sicht
  - 2.2. Durchdringung des Falles aus pädagogischer Sicht
  - 2.3. Durchdringung des Falles mittels methodisch-didaktischer Werkzeuge
- 3. Übertrag auf palliative Settings der Praxisentwicklung, wie z.B. Schmerzpraxis und Schmerzerfassung
- 4. Reflexion und Diskussion der Lehrveranstaltung mittels Schmerztagebuch

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Fallbearbeitungen, Gruppenarbeit





# **Besonderes**

Exkursion

# **Empfohlene Literaturliste**

- o Deutsche Palliativstiftung (Hrsg.): Palliativpflege durch Angehörige: Hinweise für die Betreuung und Pflege schwerkranker Menschen. C. H. Beck, München, 2014
- o Feichtner, A.: Lehrbuch Palliativpflege. Facultas, Wien, 2014
- o Kränzle, S., Schild, U., Seeger, C.: Palliative Care: Handbuch für Pflege und Begleitung, Springer, Berlin, 2014, 5. Auflage
- o Student, C., Napiwotzky, A.: Palliative Care: wahrnehmen verstehen schützen. Thieme, Stuttgart, 2011, 2. Auflage

#### Zeitschriften:

o Ewers, A. et al. (Hrsg): Schmerz und Schmerzmanagement. Hogrefe, Bern

Begleitende Unterrichtsmaterialien: Skript und Seminarunterlagen





# **O**R-35 VERTIEFUNG WAHLPFLICHT 3

Modul Nr.	R-35
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R9103 Vertiefung Wahlpflicht 3
Semester	9
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Kern- / Wahlpflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	2
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 30 Stunden
	Selbststudium: 60 Stunden
	Virtueller Anteil: 60 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Nach Absolvieren des Moduls *Vertiefung Wahlpflicht 3: Fachpflegeexpertise* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o Kennen aus verschiedenen Perspektiven verschiedene und ausgewählte Versorgungsszenarien und
- o können deren besondere Bedeutung für die Entwicklung pflegerischer Versorgungssysteme entfalten
- o kennen spezifische empirisch-theoretische Befunde zum ausgewählten Versorgungszenario
- o lernen fachwissenschaftlich begründete Methoden zum Umgang mit diesen Situationen kennen.

### Methodenkompetenz:

Die Studierenden





- begründen, planen und führen Teilbereiche eines Projektes zum ausgewählten Versorgungsszenario in einem bestimmten Feld pflegerischer Versorgung durch und
- o implementieren darin empirisch begründete Interventionen

### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

- o reflektieren die besondere Bedeutung von Projekten in der Pflege und
- o reflektieren den besonderen Beitrag von Kollegen in den Einrichtungen zu Projekten

# Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Propädeutik der Pflege, Theorien der Pflege, Praxisreflexion 1, Praxisreflexion 2, Praxisreflexion 3, Wahlpflicht 3: Fachpflegeexpertise

### **Inhalt**

- o Begleitung zu einer Projektarbeit
- o mit den Fragen zur Auswahl einer Einrichtung
- o zur Auswahl und Integration beteiligter Akteure
- o mit den Fragen zu einer wissenschaftlichen Dokumentation
- o Evaluation des studentischen Projektes

### Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Gruppenarbeit, Übungen, Projekte

# **Besonderes**

- o Hoben M, Bär S, Wahl HW (2016): Implementierungswissenschaft für Pflege und Gerontologie. Stuttgart: Kohlhammer
- o Schmidt S (2016): Expertenstandards in der Pflege. Heidelberg: Springer
- o Borutta M (2012): Wissensgenerierung und Wissenszumutung in der Pflege: Systemtheoretische Analyse am Beispiel der Einführung von Expertenstandards in der Altenpflege. Heidelberg: Carl Auer





o Lehner F (2014): Wissensmanagement. Grundlagen Methoden und technische Unterstützung. München: Carl Hanser





# OR-36 VERTIEFUNG WAHLPFLICHT 4

Modul Nr.	R-36
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Bernhard Bleyer
Kursnummer und Kursname	R9104 Vertiefung Wahlpflicht 4
Lehrende	Prof. Dr. Bernhard Bleyer
Semester	9
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Kern- / Wahlpflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	2
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 30 Stunden
	Selbststudium: 60 Stunden
	Virtueller Anteil: 60 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	mdl. P. 15 Min.
Dauer der Modulprüfung	15 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Aufbauend auf dem Modul Wahlpflicht 4: Pflege an den Grenzen des Lebens haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

#### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o können ethische und anthropologische Implikationen in Versorgungszenarien an den Grenzen des Lebens erkennen, analysieren und bewerten,
- o lernen Bewältigungskonzepte zum Umgang mit diesen Situationen anzuwenden.

### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o können interdisziplinäre Besprechungsmethodiken anwenden und
- o deren Ergebnisse für das Versorgungssetting kritisch auswerten.

# **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden





- o können ihre eigenen Einstellungen zu existentiellen Fragen argumentativ begründen und gegen Kritik verteidigen.
- o lernen diese Einstellungen in neuen Versorgungssituationen kritisch zu befragen.

# Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Theorien der Pflege, Praxisreflexion 1, Praxisreflexion 2, Praxisreflexion 3, Pflegeethik und -philosophie, Palliative Care, Wahlpflicht 4

# **Inhalt**

- o Methoden und Konzepte der Ethikberatung
- o Beratungs- und Unterstützungskonzepte im Umgang mit existentiellen Fragen

## Lehr- und Lernmethoden

Seminar, Gruppenarbeit, Übungen, Projekte

# **Besonderes**

- Albisser Schleger, Heidi/Mertz, Marcel/Meyer-Zehnder, Barbara et al. (2012):
   Klinische Ethik METAP. Leitlinie für Entscheidungen am Krankenbett. Berlin:
   Springer-Verlag.
- Dörries, Andrea/Neitzke Gerald/Simon, Alfred/Vollmann, Jochen (Hrsg.) (2010):
   Klinische Ethikberatung. Ein Praxisbuch für Krankenhäuser und Einrichtungen der Altenpflege. Stuttgart: Kohlhammer.
- o Aulisio, Mark P./Arnold, Robert M./Younger, Stuart J. (Hrsg.) (2003): Ethics Consultation. From Theory to Practice. Baltimore: The Johns Hopkins University Press.





# **O**R-37 VERTIEFUNG WAHLPFLICHT 5

Modul Nr.	R-37
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Agnes Nocon
Kursnummer und Kursname	R9105 Vertiefung Wahlpflicht 5
Lehrende	Prof. Dr. Agnes Nocon
Semester	9
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Kern- / Wahlpflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	2
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 30 Stunden
	Selbststudium: 15 Stunden
	Virtueller Anteil: 15 Stunden
	Gesamt: 60 Stunden
Prüfungsarten	Video 25 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Aufbauend auf dem Modul Wahlpflicht 5: Beratung in der heterogenen Gesellschaft haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o erkennen den unterschiedlichen Bedarf an Beratung,
- o führen Beratung in unterschiedlichen Kontexten und allen Phasen durch.

### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o wenden komplexe Beratungskonzepte (schwerpunktmäßig die klientenzentrierte Beratung) an
- o korrigieren ihr eigenes Gesprächsführungsverhalten im Gesprächsverlauf und passen es an die situativen Anforderungen an.

# **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden

o reflektieren ihre eigenen Fertigkeiten in der Beratung,





- o anerkennen Grenzen und Möglichkeiten der psychosozialen Beratung,
- o wertschätzen unterschiedliche Lebenskonzepte in dem Unterstützungsangebot, das sie machen.

# Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Psychologie der Pflege, Praxisreflexion 1, Praxisreflexion 2, Praxisreflexion 3, Wahlpflicht 5

# Inhalt

- o Eigenes Beratungsprojekt
- o Supervision laufender Beratungsprojekte

# Lehr- und Lernmethoden

Rollenspiele, Videoanalysen, Supervision

- o Warschburger, P. (2009). Beratungspsychologie. Kap. 2. Heidelberg: Springer.
- o Rogers, C.R. (2009). *Die klientenzentrierte Psychotherapie.* Frankfurt am Main: Fischer.
- o Weinberger, S. (2011). Klientenzentrierte Gesprächsführung. Weinheim: Juventa.





# **O**R-38 AKTUELLE PFLEGEDISKURSE

Modul Nr.	R-38
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R9106 Aktuelle Pflegediskurse
Semester	9
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	4
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 60 Stunden
	Selbststudium: 45 Stunden
	Virtueller Anteil: 45 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	schr. P. 60 Min.
Dauer der Modulprüfung	60 Min.
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Die Studierenden erhalten hier die Chance sich ganz aktuellen Auseinandersetzungen innerhalb der Pflegewissenschaft zu widmen. Dazu gehören Diskurse zur Frage der Pflegewissenschaft in der Verortung als wissenschaftliche Disziplin im Konzert der Disziplinen, auch als inter- oder transdisziplinäres Konstrukt. Thematisch stoffliche Fragen werden auch um Fragen der Methodik erweitert werden. Mit diesem Modul erhalten die Studierenden die Kompetenz, aktuelle Diskurse immer auch fachwissenschaftlich sowie für sich persönlich bewerten zu können.

Nach Absolvieren des Moduls *Aktuelle Pflegediskurse* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

#### Fachkompetenz:

- o Die Studierenden sind mit den disziplinären Themen und methodischen Fragen vertieft vertraut und
- o Beschreiben und diskutieren diese Disziplinarität in Bezug auf ihr Bild einer fachwissenschaftlichen Entwicklung der Pflege als Disziplin

#### Methodenkompetenz:

o Die Studierenden können gegenwärtige Diskurse auf ihre Quellenlage hin analysieren und





- o Können gegenwärtige Diskurse auch um methodische Fragen ergänzen sowie
- o können gegenwärtige Diskurse für ihre eigene professionell akademische Entwicklung nutzen

### **Personale Kompetenz:**

Die Studierenden haben ein Bewusstsein davon, dass eine gute Entwicklung der Fachdisziplin sowie der eigenen persönlichen Entwicklung immer auch eine Auseinandersetzung mit aktuellen Themen ir Verständnis des Zeitgeistabhängigkeit dieser Themen benötigt

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Bachelorarbeit

# Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Alle Module des ersten Studienabschnitts, Soziologie und Policy care, Versorgungsforschung, Familien- und Gemeindenahe Pflege

## Inhalt

- 1. Auswahl der zu bearbeitenden Themen und Auswahl der Quellen sowie nach dem Schema der partizipativen Curriculumsentwicklung Festlegung der Seminarschritte
- 2. Vernetzung der zu behandelnden Themen mit methodischen wie thematischen Modulen und
- 3. Prüfung der Debattenlage auf Praxisbedeutung sowie Fachdisziplinenentwicklung

# Lehr- und Lernmethoden

Seminaristischer Unterricht

# **Besonderes**

Gastvorträge

# **Empfohlene Literaturliste**

Keine spezifischen außer:

o Aktuelle Handbücher, aktuelle Forschungsartikel sowie vor allem Übersichtsartikel





# **O**R-39 QUALITÄTSMANAGEMENT

Modul Nr.	R-39
Modulverantwortliche/r	Karin Lichtinger
Kursnummer und Kursname	R9107 Qualitätsmanagement
Semester	9
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	Pflichtfach
Niveau	Undergraduate
SWS	4
ECTS	5
Workload	Präsenzzeit: 60 Stunden
	Selbststudium: 45 Stunden
	Virtueller Anteil: 45 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	Endnotenbildende PStA
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Ein erfolgreiches Qualitätsmanagement spielt in der Pflegebranche große Bedeutung. Von den Mitarbeitern werden grundlegende Kenntnisse in diesem Bereich vorausgesetzt. Ziel des Moduls ist es, den Studierenden Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten des Qualitätsmanagements zur Konzeption, Realisation und Evaluation von Qualitätsmanagementmaßnahmen zu vermitteln.

Nach Absolvieren des Moduls *Qualitätsmanagements* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

- o Die Studierenden sind mit den Rahmenbedingungen und Begriffen des Qualitätsmanagements vertraut.
- Sie kennen einschlägige Qualitätsmanagementsysteme, wie z. B. die DIN EN ISO 9001:2015, EFQM und KTQ sowie die Qualität betreffende rechtliche Grundlagen, wie z. B. das PQsG.

#### Methodenkompetenz:

- o Die Studierenden kennen praxisorientierte Methoden des Qualitätsmanagements und
- o wenden diese im Rahmen eines prozessorientierten Qualitätsmanagements an und entwickeln diese weiter.





- o Sie kennen die externen Anforderungen und berücksichtigen diese in ihrem beruflichen Handlungsfeld.
- o Die Studierenden sind in der Lage, qualitätsrelevante Dokumente und Aufzeichnungen zu erstellen, zu lenken und zu evaluieren.
- o Sie wirken bei der Entwicklung von Qualitätszielen und der Qualitätspolitik mit.

### **Personale Kompetenz:**

- o Die Studierenden reflektieren ihr eigenes Qualitätsverständnis.
- Sie reflektieren die Zusammenhänge zwischen den vorhandenen Rahmenbedingungen und internen und externen Qualitätsanforderungen der Mitarbeiter, Kunden, Normen und Gesetze.
- o Sie sind für die Implementierung und Weiterentwicklung des Qualitätsmanagements innerhalb ihres beruflichen Handlungsfeldes motiviert.

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Bachelorarbeit

# Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Phänomene und Anamnese, Planung und Intervention, Evaluation, Pflegerecht I und II, Pflegediagnostik, Qualitative und Quantitative Methoden der Forschung in der Pflege, Care- und Casemanagement

### **Inhalt**

- 1. Einführung in die Grundlagen des Qualitätsmanagements
- 1.1 Begriffe
- 1.2 Vorteile eines erfolgreichen Qualitätsmanagements
- 1.3 Motivation von Kollegen und Mitarbeitern
- 1.4 Ausgewählte QM-Methoden und Techniken
- 1.5 Audit und Zertifizierung
- 2. Spezialisierung und Weiterentwicklung des Qualitätsmanagements
- 2.1 Rechtliche und normative Rahmenbedingungen
- 2.2 Struktureller Aufbau eines Qualitätsmanagementsystems am Beispiel der DIN EN ISO 9001:2015





- 2.3 Prozessmanagement
- 2.4 Dokumentation
- 2.5 Evaluation
- 2.6 Begutachtung/externe Audits

# Lehr- und Lernmethoden

Seminaristischer Unterricht

### **Besonderes**

Gastvorträge: Aufbau eines branchenspezifischen QM-Systems einer ausgewählten Einrichtung, Qualitätsprüfungen in Pflegeeinrichtungen

- o DIN EN ISO 9001:2015
- o EFQM: www.efqm.de
- o Kossack/Wolf/Pals (2016): Qualitätsmanagement im Krankenhaus verstehen und anwenden: Die ISO 9001:2015 in Kliniken und anderen Einrichtungen des Gesundheitswesens. Symposion, Düsseldorf.
- MDK Bayern: Qualitätsprüfungen in Pflegeheimen: http://www.mdk-bayern.de/clients/mdk\_bayern/webcms/CMS2Content.nsf/content/qualipflege.html?Open
- o MDS: Pflegequalität: https://www.mdsev.de/themen/pflegequalitaet/qualitaetspruefungen.html
- o Neumann (2005): Führungsorientiertes Qualitätsmanagement. Hanser, München.
- o Panka (2014): Qualitätssicherung: Pflegebegleitung und Pflegevisite. Schlütersche.
- o Seghezzi/Fahrni/Friedli (2013): Integriertes Qualitätsmanagement. Der St. Galler Ansatz. 4., vollständig überarbeitete Auflage. Hanser, München.





# OR-40 BACHELORARBEIT UND KOLLOQUIUM

Modul Nr.	R-40
Modulverantwortliche/r	Prof. Dr. Christian Rester
Kursnummer und Kursname	R9108 Bachelorarbeit und Kolloquium
Semester	9
Dauer des Moduls	1 Semester
Häufigkeit des Moduls	Jährlich
Art der Lehrveranstaltungen	FWP
Niveau	Undergraduate
SWS	2
ECTS	15
Workload	Präsenzzeit: 30 Stunden
	Selbststudium: 120 Stunden
	Gesamt: 150 Stunden
Prüfungsarten	Bachelorarbeit
Unterrichts-/Lehrsprache	Deutsch

# **Qualifikationsziele des Moduls**

Das Modul dient dazu, dass sich die Studierenden in ihren Themen schärfen, die je erforderlichen Schritte eines Forschungsprozess erarbeiten, grundlegende Problemstellungen antizipieren sowie Ergebnisse als Erwartungen an die gestellte Thematik vorweg nehmen können. Die Studierenden werden begleitet zu grundlegenden Fragen zur Erstellung einer Bachelorarbeit dabei werden vor allem die Erarbeitung der Themen in die Grenzen einer Bachelorarbeit geführt sowie grundlegende Literatur kritisch geprüft. Die Studierenden werden ebenso befähigt ihre Arbeitsschritte, ihre Ergebnisse sowie ihre Herausforderungen in der Forscherrolle im Rahmen des Moduls zu reflektieren sowie für Formen öffentlicher Vorträge zu präsentieren.

Nach Absolvieren des Moduls *Bachelorarbeit und Kolloqium* haben die Studierenden folgende Lernziele erreicht:

### Fachkompetenz:

Die Studierenden

- o haben Forschungsprozesse verinnerlicht und können Beispiele selbst entfalten
- o wissen um die Notwendigkeit einer methodischen Weiterentwicklung der Pflegeforschung
- o wissen um die Notwendigkeit Forschungsprozesse wie deren Ergebnisse an Theorien zur Pflege anschlussfähig zu machen





### Methodenkompetenz:

Die Studierenden

- o beherrschen den Prozess Praxisprobleme in Forschungsprozesse zu übersetzen
- o können Forschungsprozesse wie Forschungsergebnisse in leicht verständliche Sprache übersetzen und für die Pflegepraxis grundsätzlich fruchtbar aufbereiten

## **Personale Kompetenz:**

- o Die Studierenden reflektieren ihre Rolle als Forscher und antizipieren Herausforderungen zur Abgrenzung mit der Rolle der Pflegenden
- o Können ihre Erfahrungen im Schreiben einer Qualifikationsarbeit für die eigene persönliche Entwicklung nutzen

# Verwendbarkeit in diesem und in anderen Studiengängen

Bachelorarbeit

# Zugangs- bzw. empfohlene Voraussetzungen

Alle Module bis zum einschließlich 8. Semester insbesondere *Qualitative und Quantitative Methoden der Forschung in der Pflege sowie Pflegeforschung und erkenntnistheoretische Grundlagen* und *Versorgungsforschung* 

# **Inhalt**

- 1. Wissenschaftliches Schreiben
- 2. Literaturrecherche
- 3. Forschungsprozessplanung
- 4. Aufbau von Bachelorarbeiten
- 5. Theoretische Anschlüsse im Rahmen einer Bachelorarbeit
- 6. Präsentation von Bachelorarbeiten

### Lehr- und Lernmethoden

Seminaristischer Unterricht

### **Besonderes**

Einzelbetreuungen im Rahmen der BA Thesis werden durch das Modul ergänzt





# **Empfohlene Literaturliste**

Eco U (2010): Wie man eine wissenschaftliche Abschlussarbeit schreibt. Heidelberg:

